

Anat

Neckel

290^d

- 2,2

<36627284080019

<36627284080019

Bayer. Staatsbibliothek

H a n d b u c h
d e r
pathologischen Anatomie

v o n
Johann Friedrich Meckel,

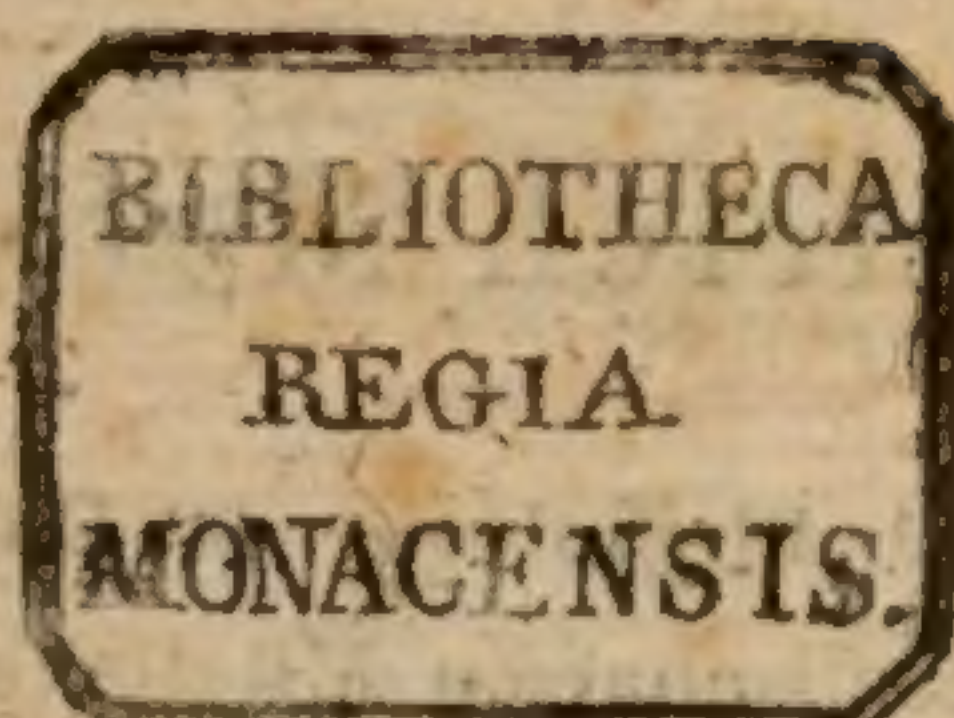
Professor der Anatomie und Physiologie zu Halle, meh-
rerer gelehrten Gesellschaften Mitglieder.

Zweyter Band.

Zweyte Abtheilung.

Leipzig 1818.

bey Carl Heinrich Reclam.



Inhaltsanzeige.

Zweytes Buch. Textur- und Mischungsabweichungen.

Erste Classe. Von den Abweichungen der physischen Eigenschaften vom Normal. S. 1—20.

— **Erster Abschnitt. Von der regelwidrigen Färbung. S. 1—6.**

— **Zweyter Abschnitt. Von der regelwidrigen Cohäsion. S. 6—14.**

— **I. Regelwidrig verminderte Cohäsion. S. 6—14. — 1. Knochenystem. S. 6—9. — 2. Nervenystem. S. 9. — 3. Gefäßsystem. S. 9 u. 10. — 4. Hautsystem. S. 10—14.**

— **II. Regelwidrig vermehrte Cohäsion. S. 14—20. — 1. Zellgewebe. S. 14—18. — 2. Gehirn. S. 19. — 3. Muskelsystem. S. 19 u. 20. — 4. Faseriges System. S. 20.**

— **Zweyte Classe. Von den neuen Bildungen. S. 20—468.**

— **Erste Abtheilung. Von den Aftergebilden. S. 21—391.**

— **Erste Unterabtheilung. Von der Entzündung. S. 21—46.**

— **Zweyte Unterabtheilung. V. den organischen Actionen zum Behuf der Herstellung zerstörter Theile. S. 46—110.**

— **1. Knorpel. S. 58—62. — 2. Knochen. S. 62—86. — 3. Fibröse Organe. S. 86 u. 87. — 4. Muskeln. S. 87. — 5. Gefäße. S. 88—105. — 6. Nervenystem. S. 104. — 7. Hautsystem. S. 105. — a. Aeußeres. S. 105 u. 106. — b. Inneres. S. 107. — 8. Seröses System. S. 107. — 9. Zusammengesetzte Systeme. S. 107—110.**

Dritte Unterabtheilung. Von den besondern Afterbildungen. S. 111.

Allgemeine Betrachtung derselben. S. 111—118.

Erster Abschnitt. Von den regelwidrigen Bildungen, welche Wiederholungen normaler Theile sind. S. 118.

I. Von der regelwidrigen Fetterzeugung. S. 119—129.

II. V. der regelwidrigen Zellgewebsbildung. S. 129 u. 130.

III. Von der Balgbildung oder der regelwidrigen Entstehung des serösen Systems im Allgemeinen. S. 144.

A. Seröse Bälge. S. 144. — A. Geschlechtstheile. S. 145—153. — 1. Weibliche. S. 145—153. — 2. Männliche. S. 153. — 3. Brüste. S. 153.

B. Verdauungssystem. S. 153—155. — C. Harnsystem. S. 155—156. — D. Respirationsystem. S. 156—157. — E. Nervensystem. S. 157 u. 158. — F. Gefäßsystem. S. 158. — B. Synovialbälge. S. 158. — III. Honig-, Brey- u. Speckgeschwülste. S. 158 u. 159.

IV. Regelwidrige Knorpel und Knochenbildung. S. 160.— Allgemeine Bedingungen. S. 160—169.

A. Gefäßsystem. S. 170 u. 171. — 1. Herz. S. 172—183. — 2. Gefäße. S. 183. — a. Pulsadern. S. 183—189. — b. Blutader. S. 190—192. — c. Saugadern. S. 192—195. — B. Seröse Häute. S. 195—198. — 1. Eigentliche seröse Häute. S. 198. — a. Bauchfell. S. 198 u. 199. — b. Brustfell. S. 199—202. — c. Herzbeutel. S. 202. — d. Scheidenhaut. S. 202—204. — e. Andere seröse Häute. S. 204—206. — 2. Synovialhäute. S. 206—216. — C. Knorpel. S. 216—226. — D. Schleimhäute. S. 226. — 1. Verdauungssystem. S. 226—238. — 2. Harnsystem. S. 238 und 239. — 3. Respirationsystem. S. 239—242. — 4. Zeugungssystem. S. 242—258. — a. Weibliches. S. 242—257. — b. Männliches. S. 257—258. — E. Nervensystem. S. 258. — 1. Nerven. S. 258—262. — 2. Gehirn. S. 262—263. — 3. Sinnorgane. S. 263. — a. Auge. S. 263—268.

V. Regelwidrige Hautbildung. S. 268—287. — 1. Haar- und Zahnbildung. S. 270—276. — 2. Hornbildung. S. 276—287.

VI. Regelwidrige Gefäßbildung. S. 287—291.

Zweyter Abschnitt. Von den regelwidrigen, der normalen Zusammensetzung des Organismus völlig fremden Bildungen. S. 291. — Allgemeine Bedingungen. S. 291—296.

I. Pankreasähnliches Gewebe. S. 296—297.

II. Brustdrüsenähnliches Gewebe. S. 297.

III. Blutschwamm oder Marklarkom. S. 297—337. — 1. Allgemeine Betrachtung. S. 302 u. 303. — 2. Besondere Betrachtung des Blutschwammes in den verschiedenen Systemen. S. 303. — A. Zellgewebe u. äußere Haut. S. 303. — B. Schleimhäute. S. 303. — a. Allgemeine Bedingungen der Schleimhautpolypen und Schwämme. S. 304—309. — b. Besondere Bedingungen der Schleimhautpolypen. S. 309—313. — a. Schleimhaut des Darmkanals. S. 309—311. — b. Schleimhaut des Respirationsystems. S. 312. — c. Schleimhaut der Geschlechtstheile. S. 313. — C. Drüsen. S. 313. — a. Hode. S. 313—315. — b. Eyerstock. S. 315 u. 316. — c. Vorsteherdrüse. S. 316. — d. Gebärmutter. S. 316. — e. Brustdrüse. S. 317. — f. Leber. S. 318—321. — g. Milz. S. 321 u. 322. — h. Speicheldrüsen. S. 322. — i. Schilddrüse. S. 322. — k. Nieren. S. 322 u. 323. — l. Lungen. S. 323. — D. Faseriges System. S. 323—328. — a. Schwamm der harten Hirnhaut. S. 324—328. — E. Nervensystem. S. 328. — a. Nervensystem überhaupt. S. 328—329. — b. Auge. S. 329—331. — F. Gefäßsystem. S. 331—337.

IV. Krebs. S. 337. — Allgemeine Betrachtungen. S. 337—349. — II. Besondere. S. 337. — A. Verdauungssystem. S. 355. — 1. Speisepkanal. S. 355. — a. Schlund. S. 355—357. b. Magen. S. 357—360. — c. Darm. S. 360 u. 361. — 2. Nebenorgane. S. 361 u. 362. — B. Zeugungssystem. S. 362. a. Gebärmutter. S. 362 u. 363. — b. Eyerstöcke. S. 363 u. 364. — c. Brüste. S. 364 u. 365. — d. Hoden. S. 365. e. Vorsteherdrüse und Samenblase. S. 365 u. 366. — C. Respirationsystem. S. 366. — D. Harnsystem. S. 367. — E. Äußere Haut. S. 367. — F. Nervensystem. S. 367 u. 368. — G. Muskelsystem. S. 368. — H. Knochensystem. S. 368 u. 369.

V. Skropheln. A. Allgemeine Betrachtung. S. 369—372. — B. Besondere Betrachtung. S. 372. — a. Lungen. S. 372—378. — b. Lymphatisches System. S. 378—381. — c. Schleimhäute. S. 381 u. 382. — d. Nieren. S. 383. — e. Leber. S. 383 u. 384. — f. Milz. S. 384 u. 385. — g. Geschlechtstheile. S. 385 u. 386. — h. Nervensystem. S. 386—389. — i. Muskeln. S. 389—390. — k. Knochen. S. 390—391.

Zweyte Abtheilung. Von den neuen Bildungen, welche mit dem Organismus in keiner Continuitätsbeziehung stehen. S. 391 u. 392.

Erster Abschnitt. Von den Entozoen. S. 391.

A. Von den Hydatiden. S. 394. — a. Allgemeine Bedingungen. S. 394—412. — b. Besondere Bedingungen. S. 412—439. — a. Unterleibshöhle und Leber. S. 412—420. — b. Milz. S. 420—422. — c. Respirationsystem. S. 422—426. — d. Zeugungs-system. S. 426 u. 427. — e. Harnsystem. S. 427—430. — f. Nerven-system. S. 430—435. — g. Muskelsystem. S. 435 u. 436. — h. Gefäßsystem. S. 436—438. — i. Knochen-system. S. 438 u. 439.

E bis K. Höhere Entozoen. S. 439—441.

Zweyter Abschnitt. Von den steinigen Concretionen. S. 441. — Allgemeine Bedingungen. S. 441—443. — I. Harnsteine. S. 443—454. — II Gichtische Concretionen. S. 454 u. 455. — III. Gallensteine. S. 455 — 464. — IV. Darmsteine und andere Concretionen, S. 464—468.

Nachricht an den Buchbinder.

Die Blätter pag. 21 — 22, 107 — 108 und 313 — 314, müssen in dem 2ten, 7ten und 20sten Bogen ausgeschnitten u. statt dessen die an diesem Titelbogen befindlichen Cartons eingelegt werden.

Z w e y t e s B u c h.

Textur - und Mischungsabweichungen.

Die Textur - und Mischungsabweichungen zerfallen 1) in die Abänderungen derjenigen physischen Eigenschaften, welche mit dem Gewebe der Organe in Beziehung stehen; 2) in die neuen Bildungen.

E r s t e C l a s s e.

Abweichungen der physischen Eigenschaften vom Normal.

Zu den physischen Eigenschaften, welche mit dem Gewebe und der Mischung der Organe in nächster Beziehung stehen, gehören 1) die Färbung; 2) die Cohäsion: die Abweichungen derselben werden daher hier betrachtet.

Erster Abschnitt.

Von der regelwidrigen Färbung.

Die regelwidrige Färbung wird in der Regel entweder durch den Mangel einer im Normalzu-

2
stande vorhandenen, färbenden Flüssigkeit, oder im Gegentheil durch die regelwidrige Anwesenheit einer im Normalzustande fehlenden, oder endlich durch regelwidrige Beschaffenheit der, wie gewöhnlich, vorhandenen veranlaßt. Nur selten weicht die Farbe der Organe aus einer andern als den angegebenen Ursachen ab, ohne daß ihre Textur zugleich verändert wäre, wo dann die Farbenveränderung nur eines der Attribute der ganzen Alienation ist.

Die erste Bedingung ist vorzüglich das Wesen der Leucäthiopie oder des Kakerlaken- oder Albinozustandes, der sich vorzüglich durch regelwidrige Färbung der Haut, der Haare und gewöhnlich auch der Augen auspricht.

Die beiden erstern sind auffallend weiß. In mehrern Fällen schuppte sich die Oberhaut gewöhnlich oder wenigstens häufig ab, eine Bedingung, die, so wie die Weiße der Haut, vielleicht in dem von Buzzi ¹⁾ bemerkten Mangel, oder der außerordentlichen Feinheit des Malpighischen Schleimes begründet ist.

Von derselben Bedingung rührt wahrscheinlich die Farbe der Haare her, die nicht blond, sondern ziegenhaarähnlich sind.

Die Pupille und Iris sind mehr oder weniger rosenroth gefärbt, weil das Pigment, und, nach Buzzi's Bemerkungen, selbst die Uvea (?) ganz fehlt. Die Iris ist daher zu dünn: dasselbe gilt aber auch für die übrigen Häute des Auges, indem Buzzi die Netzhaut feiner und weißer,

¹⁾ Ueb. die Kakerlaken in Weigel's ital. Bibl. Bd. 4. S. 19.

die Gefäßhaut sehr dünn und die weiße Haut zweimal dünner als gewöhnlich fand.

Am gewöhnlichsten ist dieser regelwidrige Zustand angeboren, und auf gewisse Familien eingeschränkt, ungeachtet häufig eine oder einige Generationen übersprungen werden. Gewöhnlich, seltne Ausnahmen abgerechnet, sind die Individuen klein und schwächlich. Vielleicht kann man ihn als ein Stehenbleiben auf einer früher normalen Bildungsstufe ansehen, indem die weiße Farbe ein allgemeines Attribut der im Entstehen begriffenen Organismen ist, von mehreren Beobachtern die Aehnlichkeit der Kakerlakenhaare mit Milchhaaren, so wie auch bey jungen Subjecten ungewöhnliche Länge und allgemeine Verbreitung derselben über den ganzen Körper bemerkt wird, und in einem von Siebold ¹⁾ beschriebenen Falle ein Stehenbleiben der Augen auf einer frühern Bildungsstufe auch durch ihre Form angedeutet war, indem die Pupillarmembran auf beiden noch sechs Monate nach der Geburt persistirte.

Dass dieser regelwidrige Zustand unter allen Menschenrassen vorkommt, ist bekannt. Bey den Negern ist die Haut dann, als Fehler der Urbildung, gefleckt, ohne dass diese Abnormität, wie in einem von Parsons ²⁾ beobachteten Falle, einer gemischten Begattung zuzuschreiben wäre.

Doch verschwindet bey den Negern nicht ganz selten auch später im Leben die schwarze

I *

¹⁾ Blumenb. med. Bibl. Bd. 3. S. 162.

²⁾ Phil. tr. 1765. p. 45.

Farbe ganz oder zum Theil. Einen Fall dieser Art beobachtete z. B. Fischer ¹⁾).

Indessen wird die Farbe der Augen in diesen Fällen nicht verändert, die überhaupt bey den weissen Negern schwarz zu seyn pflegen.

Die Ursache dieser später eintretenden Farbenveränderung ist so unbekannt, als die der bisweilen auch bey Europäern eintretenden partiellen oder totalen Umwandlung der weissen Farbe in die schwarze. Im Fischer'schen Falle könnte man vermuthen, daß Racenvermischung die Veranlassung dazu gegeben hätte, indem der Großvater des Kranken von väterlicher Seite eine Amerikanerin, sein Vater eine Mulattin geheirathet hatte.

Merkwürdig ist es, daß auf der andern Seite aus einigen Beobachtungen zu erhellen scheint, daß bisweilen in reifern Jahren der bei der Geburt vorhandene regelwidrige Zustand der Augen zu verschwinden scheint ²⁾).

Hierher gehört auch die Entfärbung der Haare, die besonders in einer Umwandlung der dunklern Farbe in die weisse, also auch in einer Depauperation des Malpighi'schen Schleimes besteht. Im Allgemeinen werden nur einzelne Haare weiss, doch veranlasste Erschöpfung der Lebensthätigkeit durch heftige deprimirende Leidenschaften oder Anstrengungen anderer Art Erbleichen aller, oder wenigstens des größten Theiles derselben, oft in sehr kurzer Zeit. Bis-

1) Account of a remarkable change of colour in a negro. In Mem. of the soc. of Manchester. Vol. V. p. 1. p. 314. ff.

2) Michaelis von Kretinen und Kakerlaken auf dem Harz, in Blumenb. med. Bibl. Bd. 3. S. 679.

weilen weicht nur die eine seitliche Hälfte der Haare auf diese Weise vom Normal ab ¹⁾).

Auf entgegengesetzte Weise färben sich bisweilen weisse Haare im hohen Alter wieder dunkel, und bleiben es entweder bis zum Tode, oder nehmen nach kürzerer oder längerer Zeit wieder ihre weisse Farbe an ²⁾).

Die regelwidrige Färbung der Organe, welche in der Anwesenheit einer ihnen im normalen Zustande fremden Substanz begründet ist, kommt vorzüglich der Gelbsucht zu, wo ich, wie andre, wenn sie lange gedauert hatte, bisweilen selbst Hirn, Nerven, Knochen und Knorpel gelb gefärbt gefunden habe. Hieher gehört auch gewissermassen die Färbung der Knochen durch gewisse, besonders rothe, Pigmente.

Die dritte Bedingung gilt vorzüglich für die Farbe der Haut und anderer Organe bey der blauen Krankheit. Hier ist die regelwidrige Farbe der Haut sowohl in der Ueberfüllung mit dem Blute, als der unvollkommenen Bereitung des überhaupt im Körper kreisenden Blutes begründet.

Auf der andern Seite hat die Blässe der Organe ihren Grund in der allgemeinen Blutlosigkeit, daher z. B. die grosse Blässe der Leber bey der Lungenschwindsucht, ungeachtet diese Blässe derselben vielleicht auch eine Annäherung an die Umwandlung dieses Organs in Fett ist.

Auch die Ungleichheit der Farbe von doppelten Organen, die im normalen Zustande gleich gefärbt sind, namentlich der Blendungen

1) Alben in Dict. des sc. méd. T. IV. p. 177.

2) Fournier. Ebendaf.

beider Augen, gehört hieher. Selbst in demselben Auge habe ich einigemal die eine Hälfte derselben anders als die andere gefärbt gefunden.

Zweyter Abschnitt.

Von der regelwidrigen Cohäsion.

Die abnorme Cohäsion der Organe spricht sich vorzüglich durch zu große Härte oder Weichheit aus. Häufig ist dabey die Textur und die Mischung der Organe verändert, indessen giebt es einige Bedingungen, wo diese Veränderung wenigstens nicht erwiesen ist. Dahin gehört vorzüglich die zu große Härte und Weichheit des Gehirns bey Alienationen des Geistes. Merkwürdig ist es, daß die Veränderungen in der Cohäsion dieses Organs nicht immer den physischen Affectionen parallelisirt sind. Dieß ist so wenig der Fall, daß verschiedene Beobachter beym Blödsinn das Gehirn in einigen Individuen zu weich, in andern zu hart gefunden haben.

I. Regelwidrig verminderte Cohäsion.

Ich betrachte zuerst die regelwidrige verminderte Cohäsion der Organe, welche als Weichheit und Mürbigkeit erscheint.

1. Knochen.

Am auffallendsten unterscheiden sich hierdurch die Knochen von sich selbst im Normalzustande.

Die Knochenweichheit (Osteomalacia, Osteosarcosis¹⁾) und Rachitis sind Veränderungen der Cohäsion der Knochen, wobey

¹⁾ S. Planck de osteosarcosi commentatio. Tubingae 1782, wo eine Menge hieher gehöriger Beobachtungen angeführt sind.

gleichfalls die Mischung und Textur alienirt ist. Die Knochen sind weich, schwammig, ihr Gewebe ist aufgelockert, brüchig, weniger reich an phosphoraurer Kalkerde, als im Normalzustande. Der Knochen selbst ist dünn, abundirt an Mark. In seltenen Fällen erweichen auch die Zähne. Hieher gehören wahrscheinlich die Fälle, wo man Knochen in Muskelsubstanz umgewandelt gesehen haben will. Die Krankheit erstreckt sich am gewöhnlichsten über das ganze Knochenystem, seltner nur auf einzelne Knochen, und kommt unverhältnismäßig häufiger beym weiblichen als männlichen Geschlecht vor, was offenbar in der auch im Normalzustande Statt findenden, und durch die unvollkommene Entwicklung des Athmungsgeschäftes bedingten, größern Weichheit aller Organe im erstern begründet ist.

In beiden Hinsichten ist ein Fall merkwürdig, den ich kürzlich auf dem hiesigen anatomischen Theater fand, wo bey einem funfzigjährigen Manne, dessen Knochenystem übrigens völlig normal war, alle Rippen und das Brustbein so weich und brüchig waren, daß sie meistentheils zerdrückt werden konnten, und bey der geringsten Gewalt zerbrachen. Auch waren fast alle Rippen, unstreitig aus diesem Grunde, während des Lebens an einer oder mehreren Stellen gebrochen gewesen.

Chemische Untersuchungen der erweichten Knochen wurden bis jetzt selten angestellt; indessen finden sich einige von Davy ¹⁾ und Bostock ²⁾.

1) In Monro's outlines of anatomy. Vol. I. p. 38. u. 39.

2) Analysis of the bones of the spine in a case of mollities ossium. In med. chir. transact. Vol. IV. p. 38—44.

Das allgemeinste Resultat derselben ist, wie sich im Voraus erwarten liefs, eine bedeutende Verringerung des Salzgehaltes, im Vergleich zu der eigenthümlichen thierischen Substanz des Knochens. Statt dafs im Allgemeinen jener in gefundenen Knochen sich zu dieser beinahe wie 3 : 1 verhält, immer bedeutend mehr als die Hälfte beträgt, fand sich in mehreren der von Davy untersuchten Knochen das Verhältnifs wie 2 : 5; in andern wie 1 : 4, in den von Bostock analysirten zum Theil wie 1 : 5, ja zum Theil sogar wie 1 : 8 ¹⁾. In andern Fällen wurde zwar im rachitischen Knochen das Verhältnifs zwischen Erde und Gallert nicht vom Normal abweichend gefunden, ja es überstieg sogar das gewöhnliche ²⁾; indessen war hier wohl

1) In den von Davy untersuchten Fällen war das Verhältnifs:

	Thier. Subst.		Erd. Subst.	
1. In dem Dornfortsatz eines Lendenwirbels des gekrümmten Rückgrates eines rachitischen Kindes	40.	7.	59.	3.
2. In einer Rippe derselben Person	40.	8.	59.	2.
3. Im Schienbein eines rachitischen Kindes	74.	0.	26.	0.
4. In einem mißgestalteten weichen u. schwammigen weibl. Becken	75.	8.	24.	2.

Bostock fand die Wirbel einer erwachsenen Rachitischen zusammengesetzt aus:

Knorpel	57.	25.
Gallert und Oel	22.	5.
Phosphor. Kalk	13.	6.
Schwefel. Kalk	4.	7.
Kohlenf. Kalk	1.	13.
Phosphor. Talk	—	82.

S. 100, 00.

a) Davy (a. a. O.) fand:

	Thier. Subst.		Erd. Subst.	
1. im zolldicken Scheitelbein eines rachitischen Kindes	27.	1.	72.	9.
2. In einem andern St. desselb. Knochens	30.	5.	69.	5.
3. Im dicken Körper eines rachitischen Oberschenkelbeins	37.	8.	62.	2.

höchst wahrscheinlich die Rachitis schon geheilt.

Die in den Knochen verschwindenden, und fernerhin auch nicht in ihnen abgesetzten Salze erscheinen vorzüglich im Harn wieder, der unter jener Bedingung durch einen sehr reichlichen weissen Bodensatz vom Normal abweicht.

2. Nervensystem.

Das Nervensystem ist nicht ganz selten weicher als im Normalzustande. Ausser der Hirnhöhlenwasserfucht, deren beständige Begleiterin diese Abweichung ist, kommt sie auch bey übrigens normaler Beschaffenheit vor. Namentlich ist sie nach Greding's trefflichen Beobachtungen bey weitem häufiger bey Geisteszerrüttung, als die normale Consistenz, oder die ansehnlichere Härte ¹⁾. Die regelwidrige Weichheit des Gehirns kommt nach diesen Untersuchungen keinesweges einer besondern Art der Geisteszerrüttung, namentlich nicht, nach Mehrerer Meinung, dem Blödsinn allein zu, indem sie mit jeder Art der Geisteszerrüttung verbunden ist, und beim Blödsinn bisweilen, wenn gleich lange nicht so häufig, regelwidrige Härte Statt findet.

3. Gefäßsystem.

Unter den Theilen des Gefäßsystems kommt die regelwidrige Weichheit und Mürbe

1) Melanch. Maniac. et Epilept. quorund. in Prochotropheo Waldhemienfi demort. sect. in Ludwig advers. med. pract. Vol. II. pag. 530 seqq. Vol. III. pag. 662 seqq.

vorzüglich im Herzen ¹⁾ vor. Vorzüglich scheint sie in einem ursächlichen Zusammenhange mit rheumatischen Beschwerden und der Gicht zu stehen, indem gewöhnlich die im Leben beobachteten Zufälle nach einem heftigen rheumatischen Fieber eintreten. Das Herz ist dabey zugleich vergrößert und ungewöhnlich blafs.

Auch ohne diese entfernte Ursache findet man das Herz bisweilen, ungewöhnlich weich, schlaff und blutleer, wahrscheinlich in Folge erloschener Thätigkeit der Venen, weshalb kein Blut zu demselben befördert wird. ²⁾

Die Weichheit, Schlaffheit und Mürbe des Herzens ist auch eine Folge der langwierigen Herzentzündung. Bey dieser ist außerdem das Herz blafs, gelblich, mißfarbig, von einer lymphatisch-eiterigen Feuchtigkeit durchdrungen, stellenweise zerstört, auch die vorhandene Substanz oft breiweich, und ohne die geringste Gewalt zerreißbar. ³⁾

4. *Hautsystem.*

Ungewöhnliche Erweichung kommt vorzüglich nicht selten in einigen Theilen des innern Hautsystems vor, namentlich der Schleimhaut, des Darmkanals, und der weiblichen Zeugungstheile.

Vorzugsweise ist wieder unter den Theilen des Darmkanals der Magen Sitz dieser krank-

1) Dundas account of a peculiar disease of the heart. in med. chir. Transact. Vol. I. p. 37. ff. Johnstone case of Angina Pectoris from an unexpected Disease of the Heart. In Memoirs of the London medical society. Vol. I. p. 376. ff.

2) Chevalier account of three cases of sudden death. In med. chir. Transact. Vol. I. p. 156. ff.

3) Corvisart maladies du coeur. p. 251. 252.

haften Veränderung, ¹⁾ die bisweilen bis zur Zerstörung desselben geht, eine Erscheinung, auf welche vorzüglich Hunter zuerst aufmerksam gemacht hat.

Der erweichte Theil des Magens unterscheidet sich von dem normalen meistens durch Glätte, Dünne, größere Durchsichtigkeit. Zugleich ist die Farbe abweichend, grünlichgrau, röthlich. Im geringern Grade sind alle Häute des Magens unverfehrt, nur aufgelockert und erweicht, im höhern die Schleim- und Muskelhaut zerstört, so daß die Gestalt des Magens hier nur durch die Bauchfellhaut bestimmt wird.

Beim höchsten Grade endlich findet man eine Oeffnung im Magen, deren Ränder weich, breiig, und zugleich zottig sind, und völlig das Ansehen von halbverdorbenen, oder mit kaulstischen Alkalien behandelten thierischen Substanzen haben. Oft, aber nicht immer, ²⁾ ist auch die erweichte Stelle, oder ihr Umfang, mehr oder weniger geröthet. Der Magen ist stark von Luft aufgetrieben, und enthält breiige, schleimige Substanzen.

1) Hunter on the digestion of the stomach after death. A. d. phil. Transact. in den Observ. on different parts of animal oeconomy. p. 226—231. A. Burns observation on the digestion of the Stomach after death. In Edinb. med. u. chir. Journ. Vol. VI. p. 129—138. Adams on the digestion of the Stomach after death. In Answer to Mr. Burns. Im London medical Journal. Vol. 23. p. 399—418. Jäger über die Erweichung des Magengrundes, oder die sogenannte Verdauung des Magens nach dem Tode. In Hufelands Journal, B. 32. St. 5. S. 1—30. Fortf. in Bd. 36. St. 1. S. 15—73. Fleischmann über Erweichung des Magens in dessen Leichenöffnungen. 1815. S. 122—132.

2) Burns. p. 132.

Die Stelle ist fast immer der Grund des Magens, namentlich die hintere Fläche am obern Ende desselben. Hier ist das Verderbnis, auch wenn es sich weiter, bisweilen selbst bis zum Pfortner ausbreitet, doch am höchsten. Doch ist bisweilen auch die vordere Wand des Magens zerstört.¹⁾

Außer dem Magen kommt dieselbe Umwandlung, jedoch verhältnismässig nur sehr selten, und dann wohl immer zugleich mit denselben Erscheinungen im Magen, an andern Stellen des Darmkanals vor, so z. B. in einem Falle im Krummdarm,²⁾ in einem andern in der Mitte der Speiseröhre.³⁾

In vier Fällen war der ganze Darmkanal, vom obern Magenmunde an bis zum Anfange des Mastdarms, auf diese Weise umgewandelt.⁴⁾ Die ausgetretenen Substanzen bewirken auch allmähliche Auflösung der benachbarten Organe, der Leber, der Milz, der Wände des Unterleibes.

Diese Erscheinungen kommen bey weitem am häufigsten bey Kindern, und hier immer nach vorangegangenen Magenleiden, doch nicht ausschließlich hier vor, indem sie namentlich Hunter vorzugsweise bey Erwachsenen, plötzlich Gestorbenen beobachtete. Dort sind sie nach den Zeugnissen von Jäger und Fleischmann, welchen ich auch für drey Fälle das meinige beifügen kann, fast immer mit mehr oder weniger stark ausgesprochenem Hirnleiden zusammengesetzt.

1) Burns, p. 135.

2) Jäger bey Hufeland. B. 32. S. 16.

3) Ebend.

4) Burns, S. 137.

Diese Veränderung der Magenhäute ist un-
 streitig in einer Verdauung derselben durch
 den Magenfaft begründet, welche durch vom
 Nervensystem ausgehende Schwächung des
 ersten, und höhere Steigerung der sauren Be-
 schaffenheit des Magenfaftes, indem sich
 höchst wahrscheinlich Essigsäure in demselben
 bildet, begünstigt wird, tritt wahrscheinlich
 wohl immer erst nach dem Tode ein, und
 breitet sich allmählich weiter aus. ¹⁾ Kei-
 nesweges aber kann man mit Hunter an-
 nehmen, daß der gesunde Magenfaft allein,
 und um desto mehr, je gesunder er sey, die
 Verdauung des Magens bewirke. Die Fälle,
 wo man vom Magen ganz entfernte Stellen des
 Darmkanals mit voller Integrität der dazwi-
 schen befindlichen erweicht fand, beweisen
 hinlänglich, daß jene beiden Momente nicht
 nothwendig auf die Wände und die Flüssigkeit
 des Magens beschränkt sind, und daß keines-
 weges die Milz, nach einer hypothetisch ange-
 nommenen Function derselben, die Veranlaß-
 ung zur stärkern Säurebildung im Magen-
 fafte ist. Da man auch solche Stellen des
 Umfangs des Magens und Darmkanals alienirt
 fand; auf welche der Magenfaft nicht vermöge
 seiner Schwere vorzugsweise wirken konnte,
 so kann offenbar nicht bloß die schon ausge-
 sonderte, sondern auch die noch in den Gefä-
 ßen enthaltene Flüssigkeit die Erweichung her-
 vorbringen.

Die mit diesen Erscheinungen vielleicht
 zu vergleichenden Alienationen der weiblichen
 Geschlechtstheile kommen vorzüglich in der

1) Burns. S. 135.

Gebärmutter vor, wo sie von Boer als Putrescenz derselben beschrieben worden sind.

II. Regelwidrig vermehrte Cohäsion.

Die ungewöhnliche Härte, Dichtigkeit und Festigkeit der Organe ist vielleicht noch häufiger als der entgegengesetzte Zustand, doch meistens sichtbarer in einer Substanzumwandlung derselben, namentlich mehr oder weniger deutlich in Verknöcherung begründet. Außerdem vergesellschaftet sie sich auch mit andern regelwidrigen, zum Theil gerade entgegengesetzten Zuständen, namentlich Vergrößerung, Verkleinerung, vorzüglich in drüsigen Organen, wo sie dann vorzüglich in Folge von Ausschwitzung von Faserstoff bey der Entzündung, oder beym Scirrhus erscheint. Hier kann nur die reine Cohäsionsvermehrung betrachtet werden, welche vielleicht im Zellgewebe, gewiss aber dem Gehirn und dem Muskelsystem vorkommt.

1. Zellgewebe.

Die Zellgewebsverhärtung (*Induratio telae cellulosaе*, *Scleroma* Chaussier, *Skinbound* Angl. ¹⁾) ist vorzüglich oft in

1) Andry sur l'endurcissement du tissu cellulaire des enfans nouveau nés. In Hist. de la soc. de medec. 1784. 85. Uebers. in Abh. zum Geb. für pr. Aerzte. Bd. 15. S. 604. ff.

Moscatti's Bem. über die Verhärtung des Zellgewebes bey Kindern. A. d. Ital. in Kühn's und Weigel's ital. Bibl. Bd. 2. St. 2. S. 85. ff.

Stütz Beobachtung einer Zellgewebsverhärtung, nebst Bemerkungen. Hufelands Journal. Bd. 14. St. 4. S. 32. ff.

Reddelien Samml. kl. Abh. und Beob. über die Rose d. neugeb. Kinder und die Verhärtung des Zellgewebes. Lübeck und Leipzig 1802.

neuern Zeiten durch französische Aerzte zur Sprache gekommen, und ihrem Wesen nach um so weniger bekannt, als höchst wahrscheinlich mehrere sehr verschiedene Krankheiten unter dieser Benennung begriffen werden.

Die vorzüglichsten Momente, welche dieser Zustand des Zellgewebes darbietet, sind folgende:

- 1) dem Namen gemäß ist die Haut außerordentlich hart, bretartig, fast unbeweglich über die unterliegenden Theile ausgespannt. Durch den Finger wird gar kein oder nur ein kaum merklicher Eindruck in ihr hervor gebracht.
- 2) Zugleich ist sie mehr oder weniger geschwollen.
- 3) Die Farbe wird nicht von allen Beobachtern gleich angegeben, nach einigen z. B. roth, nach andern dagegen, namentlich englischen Schriftstellern, weiß, wachsähnlich.
- 4) Sehr allgemeine Thatfache ist, daß die Temperatur bedeutend niedrig ist; und die Kranken keiner eignen Wärmeerzeugung fähig sind, indem sie, von aussen erwärmt, zwar ei-

Dürr: Geschichte einer Zellgewebsverhärtung u. s. w. Hufeland A. a. O. Bd. 28. S. 78. ff.

Lodemann über die sogen. Zellgewebsverhärtung neugeborner Kinder. Ebend. Bd. 31. St. 4. S. 57. ff. Nachtr. dazu Bd. 32. St. 1. S. 53. ff.

Horn über die Verhärtung des Zellgewebes neugeborner Kinder. Arch. f. prakt. Med. u. Klinik. Bd. 10. H. 1.

C. E. Fischer die Mundfäule, die Rose der Neugeb. und die Zellgewebsverhärtung u. s. w. Ebendaf. Bd. 33. H. 1. und 2.

Sybel Beob. der Rose oder der Zellgewebsverhärtung neugeb. Kinder. Ebendaf. H. 5. S. 91. ff.

Carus über die Zellgewebsverhärtung neugeborner Kinder. Hufel. Journal. Bd. 42. St. 2. S. 110. ff.

ne höhere Temperatur annehmen, dieselbe aber sehr schnell, mit Wegnahme der äußern Wärmequelle, verlieren. Die entgegengesetzten Angaben, wo die Wärme erhöht und ein fieberhafter Zustand vorhanden war ¹⁾, weichen so sehr von dieser Krankheit ab, daß man nicht ohne Grund vermuthet, es sey eine ganz andere Krankheit, Rose der Neugeborenen, Gegenstand der Beobachtung gewesen. ²⁾

- 5) Der Zustand des Zellgewebes wird nicht völlig gleich angegeben, doch ist im Allgemeinen das Zellgewebe unter der Haut verdichtet und verhärtet, enthält eine reichliche Menge gelbliches oder dunkelgelbes ³⁾, oder blutiges Serum. Auch das Fett wird bisweilen als härter und körniger angegeben, indessen zweifle ich sehr an der Richtigkeit dieser Angabe, da überhaupt das Fett des neugeborenen Kindes immer diese Eigenschaften im hohen Grade hat. Die Anhäufung von Serum im Zellgewebe wurde von den englischen Aerzten nicht bemerkt, doch ist es höchst wahrscheinlich, daß hier nur die Gerinnbarkeit desselben erhöht war, indem Huben ⁴⁾ ausdrücklich angiebt, daß das Zellgewebe verdickt, und das Fett fester und trockner als gewöhnlich gewesen sey. Die innern Theile sind sehr blutreich, die Leber und

1) Horn a. a. O.

2) Lodemann a. a. O. Nachtrag S. 54. H.

3) Andry a. a. O. S. 610.

4) Moscati S. 85.

5) Mém. de la soc. de médec. T. VIII. p. 103.

und die Lymphdrüsen (vielleicht) größer als gewöhnlich.

- 6) Die Krankheit hat ihren Sitz vorzüglich in dem Zellgewebe unter der Haut, weit seltner in den Muskeln, wo dann die Haut selbst nicht härter und unbeweglicher als gewöhnlich ist, dagegen die Muskeln auch nach dem Tode hart sind. ¹⁾
- 7) Dieser Zustand breitet sich mehr oder weniger deutlich über den ganzen Körper aus, ist aber an den Gliedmaßen, der Schamgegend und den Wangen vorzüglich entwickelt. Unter diesen Theilen sind die Gliedmaßen kränker als die übrigen, und wieder die untern mehr als die obern. ²⁾
- 8) Die Krankheit kommt meistentheils nur bey neugeborenen Kindern vor, wo sie wenig Tage nach der Geburt entsteht. Bey weitem am häufigsten ist sie im Winter, vorzüglich bey feuchtem Wetter, und die Kälte scheint daher ihre Entstehung wenigstens zu begünstigen, so wie sie auch in spätern Lebensperioden bloß durch heftige Erkältung bisweilen erzeugt wird. ³⁾ Doch entsteht sie auch bisweilen im Sommer, ⁴⁾ indessen war dann das Wetter in Hinsicht auf Temperatur und Feuchtigkeit veränderlich ⁵⁾. Gewöhnlich entsteht sie in den ersten Tagen nach der Ge-

¹⁾ Lodemann a. a. O. eine eigne Beobachtung.

²⁾ Andry S. 609.

³⁾ Dürr a. a. O. sah sie hiedurch bey einem fünfjährigen Knaben entstehen.

⁴⁾ Moscati a. a. O.

⁵⁾ Andry bey Reddellien S. 79.

burt, ist aber bisweilen auch angeboren, und fast immer in wenig Tagen tödlich. Fast immer kommt sie nur unter ungünstigen äußern Umständen, z. B. in Findelhäusern, und in niedrigen Ständen, bey Kindern liederlicher Aeltern vor, so daß Doublet ¹⁾ und neuerlich Gölis ²⁾ sie für syphilitischen Ursprungs halten.

9) Häufig ist sie mit allgemeinen oder örtlichen Krämpfen verbunden.

10) Ueber das Wesen der Krankheit herrscht noch die größte Ungewißheit, indem sie von einigen, z. B. Lodemann, Fischer, Gölis, für Entzündung und ähnlich oder, wenigstens in mehreren Fällen, identisch mit der Rose, von andern, z. B. Stütz, für Krampf, von noch andern, namentlich Carus, dem aber in der That Lodemann und Stütz in dieser Ansicht schon vorangegangen sind, für ein Resultat verminderter Lebensenergie der Haut und des Unterhautzellgewebes gehalten wird. So viel ist gewiß, daß alle Zufälle der Art sind, daß die erste dieser drey Meinungen höchst unwahrscheinlich wird. Sollte nicht die nächste Urfach dieser Krankheit unvollkommenes Leben der Centraltheile des Nervensystems und das Hautleiden nur Symptom seyn? Alle Zeichen derselben, die Bedingungen, unter welchen sie vorzugsweise eintritt, ihre häufige Zusammensetzung mit Krämpfen, der Umstand, daß sie mehrmals bey zu früh gebornen Kindern beobachtet

¹⁾ Bey Andry auserl. Abb. S. 606.

²⁾ Salz. Zeitung 1812. Bd. 1. S. 159.

wurde, machen diese Annahme nicht unwahrscheinlich.

2. Gehirn.

Das Gehirn ist bisweilen beträchtlich härter als gewöhnlich. Doch ist dieser Zustand weit seltner als die ungewöhnliche Weichheit desselben. Morgagni ¹⁾ und Meckel ²⁾ haben zwar als eigenthümlichen Zustand des Gehirns bey der Manie eine oft bedeutende Härte, Trockenheit, Elasticität und grössere specifische Schwere desselben angenommen, allein Greding's ³⁾ Untersuchungen beweisen, daß auch dieser Zustand des Gehirns bald ohne Manie, bald mit andern Arten der Geisteszerrüttung, die Manie dagegen mit andern abnormen Zuständen des Gehirns vergesellschaftet ist.

3. Muskelsystem.

Das Muskelsystem ist bisweilen mehr oder weniger bedeutend härter als gewöhnlich, dann zugleich weniger contractil als im Normalzustande. Am Herzen, wo man diesen Zustand bisweilen findet, ⁴⁾ unterscheidet er sich durch die bedeutend verminderte Contractilität der Substanz desselben von dem activen Aneurysma, bey welchem die verdickte Muskelsubstanz regelmässig contractil ist. Auch ist die Verhärtung nicht nothwendig mit Massezunahme verbunden.

2 *

1) De caus. et sed. morb. Ep. VIII. 8. 9. 15.

2) Recherches sur les causes de la folie etc. Mém. de Berlin 1764.

3) A. d. oben S. 9. angef. Otto.

4) Corvisart mal. organiques du coeur. De l'endurcissement du tissu musculaire du coeur. p. 160. ff.

Auch in andern hohlen Muskeln, namentlich der Muskelhaut des Darmkanals und der Harnblase, kommt die Verhärtung bisweilen vor, ist aber hier selten einfache Cohäsionsvermehrung, sondern mit Vergrößerung, Verdickung und Ausschwitzung von Faserstoff verbunden.

4. *Faseriges System.*

Das faserige System verliert nicht ganz selten seine Biegsamkeit, und wird härter, fester, meistens zugleich spröder als im normalen Zustande. Eine Umwandlung desselben, welche oft, aber nicht immer, der erste Anfang des Uebergangs desselben in das Knorpel- und Knochengewebe ist. Vorzüglich kommt sie in dem sehnigen Gewebe, welches den Klappenapparat der venösen Mündung der linken Herzkammer bedeckt, vor. Die Folge davon ist mehr oder weniger bedeutende Verengung, und zugleich, wegen der dadurch bewirkten Unbeweglichkeit der Klappen, unvollkommene Verschließung dieser Mündung.

Auch andere Theile des faserigen Systemes, namentlich die Bänder und Sehnen, werden bisweilen ungewöhnlich hart und fest, ohne deutliche Umwandlung ihres Gewebes, wovon ein höherer oder minderer Grad von Steifheit die Folge ist.

Zweyte Classe.

Von den neuen Bildungen.

Die neuen Bildungen sind dem Organ, in welchem sie vorkommen, oder dem ganzen Organismus fremde Gebilde, nicht, wie alle bisher betrachteten Abweichungen, bloß

Umwandlungen der äußern oder innern Form von Theilen, welche in die normale Zusammensetzung des Organismus eingehen.

Sie zerfallen 1) in solche, welche aus der allgemeinen Nahrungsflüssigkeit auf dieselbe Weise als alle übrigen Theile, hervorgehen; 2) in die, welche sich aus und in einer, von dieser verschiedenen Flüssigkeit bilden. Jene sind bloß Theile des Organismus, in welchem sie sich bilden, und können Aftergebilde, Desorganisationen heißen. Die letztern sind entweder niedere Thiere aus der Classe der Zoo-phyten, Eingeweidethiere (Entozoa) oder Steine (Calculi), welchen Namen sie von ihrer meistens beträchtlichen Härte erhalten.

Erste Abtheilung.

Von den Aftergebilden.

Erster Abschnitt.

Von der Entzündung.¹⁾

Der Betrachtung der Aftergebilde muß die Lehre von der Entzündung vorausgeschickt werden, sofern sie theils mehr oder weniger deutlich der Proceß ist, durch welchen

1) J. Hunter on blood, inflammation and gunshot-wounds. Lond. 1795. A. d. Engl. v. Hebenstreit. Leipzig 1797. 2 Bde.

Burns Dissertations on inflammation. Glasgow 1800. Vol. 1. 2.

J. Thomson Lectures on inflammation. Edinburgh 1813.

Th. Gruithuisen Theorie der Entzündung in der med. chir. Zeitung 1816. Bd. 2. S. 129. ff.

die Entstehung derselben vermittelt wird, theils sich mehr oder weniger allgemein, zufällig oder wesentlich, nachdem sie entstanden, zu ihnen gesellt.

Die Entzündung ist höhere Steigerung des Lebens der Gefäße und des Blutes.

Die Hauptphänomene derselben sind Schmerz, Erhöhung der Temperatur, Röthe und Geschwulst. Nur in Hinsicht auf die beyden letztern kann dieser Zustand ein Vorwurf der pathologischen Anatomie seyn, indem die beyden erstern keine Veränderungen in der Structur des kranken Theiles sind. Die Erhöhung der Temperatur ist sogar häufig nur scheinbar, wird nur von dem Kranken wahrgenommen, und afficirt das Thermometer oft selbst dann nur unbedeutend, wenn der Kranke und ein anderes Individuum sie deutlich wahrnehmen. Auch wenn das Thermometer aber einen höhern Wärmegrad als die beobachteten nicht entzündeten Theile anzeigt, übersteigt dieser doch, nach Home's und Hunter's Erfahrungen, wahrscheinlich nie die Temperatur der innern Theile. Organe, die eine Flüssigkeit absondern, verursachen im entzündeten Zustande kein so lebhaftes Gefühl von Hitze als andre, weshalb bey einer sehr bedeutenden Harnröhrenentzündung kein so lästiges Gefühl von Hitze eintritt, als bey einer Entzündung der Haut.

Der entzündete Theil ist roth und geschwollen. Beyde Phänomene stehen mit einer Veränderung im Zustande seiner Gefäße in Beziehung. In der That sind die kleinsten oder die Haargefäße vornehmlich der Sitz der Entzündung. Sie, die im normalen Zustande

größtentheils kein Blut führen, nehmen jetzt rothes Blut auf, weil sie entweder durch Erhöhung ihrer Lebensthätigkeit, oder durch Erhöhung des Lebens im Blute, dazu geschickt werden. In dem Eindringen des Blutes in Gefäße, die wahrscheinlich kein rothes Blut führen, ist daher vorzüglich die Röthe der Entzündung begründet. Doch fragt es sich, ob außerdem nicht auch neue Gefäße gebildet werden? Dafs sich im Gefolge von Entzündungen neue Gefäße bilden, indem sowohl die alten sich verlängern, als, abgesondert von diesen, eigne entstehen, welche den frühern entgegen wachsen, scheint, wie sich aus dem Folgenden ergeben wird, unwiderleglich; dafs aber in einem entzündeten Theile während der Entzündung diese Bildung eintrete, und einen Theil des Wesens derselben ausmache, läfst sich nicht mit derselben Bestimmtheit erweisen. Dafs die hohe Röthe des entzündeten Theiles allein keinen Grund für diese Annahmen enthält, beweist sowohl die Darstellung einer, die im Leben vorhandene unendlich übertreffenden Anzahl von kleinen Gefäßen in mehreren Organen durch glücklich gelungene Einspritzungen, als der Umstand, dafs Hitze und mehrere andere entfernte Ursachen der Entzündung so plötzlich wirken, dafs sich kein neues Gefäß bilden konnte, und dennoch sogleich die Röthe eben so groß, und die Entzündung eben so vollkommen, als einen Tag nach ihrer Einwirkung, ist.

Auf der andern Seite macht das die Entzündung begleitende Erscheinen von Blutgefäßen in Organen, welche auch bey glücklichen Injectionen keine Gefäße zeigen, die entgegengesetzte Meinung nicht unwahrscheinlich.

Bey der Entzündung der Bindehaut des Auges reicht die Röthe anfänglich nur bis zum Umfange der Hornhaut. So hoch der Grad dieser Entzündung auch sey, so erscheinen in der Hornhaut die Gefäße immer erst, nachdem sie schon einige Zeit gestanden hat. Diese ist überdiß nicht durchaus roth, wie sie es wahrscheinlich seyn würde, wenn das Erscheinen der Gefäße in ihr bloß in einer Erweiterung schon vorhandner seinen Grund hätte, sondern ihre Röthe beschränkt sich gewöhnlich nur auf die äußere Oberfläche, und oft sind, wenn gleich die Hornhaut verdickt oder verdunkelt ist, oder ein Geschwür hat, nur sehr wenig Gefäße sichtbar. ¹⁾ Bisweilen, doch selten, wird die ganze Hornhaut von diesen neugebildeten Gefäßen durchdrungen, und in eine sehr gefäßreiche Substanz verwandelt. Vorzüglich tritt dieser Zustand ein, wenn die Entzündung anfangs heftiger war, darauf eine Zeitlang nachließ, und nach kurzen Zwischenräumen wiederkehrte. ²⁾

Doch beweisen gerade diese Umstände vielleicht, daß die neuen Gefäße sich erst in dem, durch die Entzündung erzeugten, neugebildeten Faserstoffe entwickeln. Wenigstens findet man nicht selten bey der Entzündung der Bindehaut eine Anhäufung von Zellsubstanz mit einer Masse neuer Blutgefäße, die gewöhnlich einen hervorragenden, von einem Augenwinkel bis zur Mitte der Hornhaut vorlaufenden, Hügel bildet. ³⁾

¹⁾ Noble, über die Augenentzündung und ihre Nachkrankheiten. A. d. Engl. Leipz. 1801. S. 4. 5.

²⁾ Ebend. S. 12.

³⁾ Ebend. S. 11.

Uebrigens macht auch vielleicht die Verschiedenheit der Organisation in dieser Hinsicht einen bedeutenden Unterschied. In sehr gefälsreichen Organen, gleichviel, ob ihre kleinen Gefäße Blut führten, bilden sich wahrscheinlich in der Entzündung keine neuen Gefäße, sondern die alten nehmen nur, zu einem höhern Leben hervorgerufen, Blut auf, während in gefälslosen Organen, wie der Hornhaut, sich Gefäße entwickeln, damit Entzündung Statt finden könne.

Burns ¹⁾ führt zwar gegen die Annahme einer Entstehung neuer Gefäße in der Entzündung an, daß die Bildung einer vollkommenen und regelmälsig organisirten Substanz durch eine im hohen Grade krankhafte Thätigkeit sich nicht mit den gewöhnlichen Gesetzen der thierischen Oekonomie vereinigen lasse; doch bilden sich Knochen, Gefäße, Haare in den weiblichen Ovarien gleichfalls durch krankhafte Thätigkeit, und ist nicht das Wesen der Entzündung und der Schwangerschaft zuletzt dasselbe, indem in beiden erhöhte Thätigkeit der Gefäße, Absonderung verschiedener Flüssigkeiten, von denen die ersten der Faserstoff, die Häute des Eies, gerinnen, die darauf folgenden, der Eiter, die zwischen den Cotyleden und den Placenten befindliche Feuchtigkeit, diese Veränderung nicht erleiden?

Doch verändern sich nicht bloß die kleinen Gefäße in der Entzündung, sondern alle Gefäße des leidenden Organs, auch die größern, sind erweitert. Hunter ²⁾ ließ das

¹⁾ Differt. on inflammation. Glasgow 1800. Vol. I. p. 352.

²⁾ Ueber Blut, Entzünd. und Schufew. Bd. 2. Th. 1. S. 126.

Ohr eines Kaninchens frieren, dann wieder aufthauen. Als es den höchsten Grad der Entzündung erreicht hatte, tödtete er das Kaninchen, injicirte den Kopf desselben, und sonderte beide Ohren ab. Das nicht entzündete war durchsichtig, und die in seiner Substanz verbreiteten Gefäße deutlich sichtbar. Das entzündete war dicker, undurchsichtiger, und seine Arterien beträchtlich weiter und größer, als in dem nicht entzündeten Ohre.

Der entzündete Theil ist zugleich dicker und geschwollner, als im Normalzustande.

Diese Veränderung rührt von einer, in seine Substanz ergossenen, gerinnbaren Flüssigkeit her, wodurch die in ihm befindlichen Zwischenräume angefüllt, seine einzelnen Theile eng zusammengeklebt und zu einer Masse verschmolzen werden. Ist die Menge dieses Extravasates beträchtlich, so bildet er sich häufig mit der Zeit zum wahren Zell- oder Schleimgewebe aus, nimmt sogar mehr oder weniger die eigenthümliche Beschaffenheit des Organs an, wie man z. B. bey den Knochen deutlich sieht. Durch diese Veränderung nehmen manche lockere Theile auf eine merkwürdig täuschende Weise die äußere Beschaffenheit dichter Organe an. Dahin gehört z. B. die Verwandlung der Lungen in eine leberähnliche Substanz, die schon Morgagni¹⁾ mit dem Namen der Hepatisation belegt hat.

1944, and 1945 - 1946

1) De c. et sed. morb. Ep. an. med. XXI. 2. 13. 17. 19. 27.

Die Ausschwitzung der gerinnbaren Flüssigkeit begleitet zwar alle Entzündungen, doch ist der Grad derselben verschieden, und steht durchaus in keinem directen, sondern oft in einem entgegengesetzten Verhältniß mit der Höhe der Entzündung, der Erweiterung der Gefäße und der Menge Blutes, welche das leidende Organ erhält.

Oft tritt sie erst vorzüglich nach dem Ende der Entzündung, oder wenigstens nachdem diese von ihrer Höhe herabgesunken ist, ein, und verhält sich dann zu ihr wie die Eiterung. Beide sind krankhafte Zustände, welche die Entzündung nur vorbereitete. Der Tod des entzündeten Organs ist ein dritter durch die Entzündung häufig eingeleiteter Zustand.

Die Ausschwitzung der Flüssigkeit begleitet mehr oder weniger jede Entzündung, und scheint auch als Nachkrankheit derselben eine geringere Abweichung der Kräfte der Gefäße vom Normalzustande vorauszusetzen, als die Eiterung, weil sie der gewöhnlichen Nutrition der Organe näher als diese verwandt ist. Die gerinnbare Lymphe ist der zur Vollziehung dieses Processes wichtigste, vielleicht einzig nothwendige Theil des Blutes, der flüssig, vielleicht nur insofern verändert, als er langsamer, aber fester gerinnbar, und daher leichter bildsam geworden ist, ausgeschieden wird.

Die Produkte dieser Ausschwitzung sind dieselben, sie geschehe innerhalb der Substanz oder an der Oberfläche der Organe. Die Lymphe gerinnt, es entwickeln sich Gefäße in ihr, und durch beide Bedingungen werden die Theile, zwischen denen sie sich ergoß, in größern

oder geringern Strecken, lockerer oder fester mit einander verbunden.

Die Gestalt, unter welcher die gerinnbare Flüssigkeit, sobald sie geronnen ist, erscheint, unterscheidet sich nicht vom gewöhnlichen Zellgewebe. Nach Moore's ¹⁾ Vermuthung ist sie vielleicht nie flüssig, indem man sie häufig an der Oberfläche entzündeter Venen findet; doch läßt sich diese Meinung nicht wohl mit der ursprünglichen Flüssigkeit aller Bildungen vereinigen, ja, die gerinnbare Lymphe des entzündeten Blutes gerinnt nach Fordyce's, Hewson's, Hunter's Erfahrungen sogar schwerer, wiewohl fester, als im Zustande der Gesundheit. Dafs dennoch die gerinnbare Lymphe, wenn sie innerhalb des Körpers ausgeschwitzt wird, hinlänglich schnell gerinnt, um selbst an der innern Fläche der Venen zu haften, ja diese ganz zu verschliessen, wird wahrscheinlich durch die Einwirkung der Gefäßwände auf sie um so leichter bewirkt, da das Leben derselben durch die Entzündung zugleich erhöht ist.

Die Farbe dieser Substanz ist nicht immer dieselbe, gewöhnlich weißlich grau, bisweilen gelblich. Ihre Consistenz ist anfangs sehr locker. Ihre Dicke ist verschieden. Ich habe sie in der Brusthöhle von dem achten oder zehnten Theil einer Linie bis zu einem Zoll variiren gesehen, und es ist möglich, dafs sie das letztere Maafs bisweilen übersteigt. Nicht selten bildet sie mehrere Lagen, die deutlich von einander ge-

¹⁾ On the process of nature in the healing of wounds. London 1789. p. 14.

trennt werden können, und sich oft durch die verschiedenen Grade von Festigkeit, die sie besitzen, von einander unterscheiden. Nicht selten scheinen sie nach einander in verschiedenen Perioden gebildet zu werden. Doch ist es möglich, daß sie sich auch nur nach einander aus der gemeinschaftlichen ergossenen Flüssigkeit niederschlagen, indem wahrscheinlich häufig nicht bloß Faserstoff, sondern Blutwasser zugleich ausgeschwitzt wird. Dieß wird wenigstens durch die häufige frühzeitige Anwesenheit von einer ungeheuren Menge des letztern mit bedeutenden Verwachsungen in der Brust- und Unterleibshöhle und dem Herzbeutel wahrscheinlich. Finden auch diese Verwachsungen nicht Statt, weil das Blutwasser die Theile von einander trennt, so sind wenigstens die Oberflächen der Organe sehr häufig mit geronnener Lymphe fast bedeckt, und daher ungleich.

Daher die Erzählungen von zottigen und haarigen Herzen, so wie vom Mangel des Herzbeutels, der bey weitem in den meisten Fällen nur scheinbar und in einer engen und allgemeinen Verwachsung desselben mit dem Herzen begründet ist. Doch sind diese Erscheinungen im Herzbeutel seltner als in den Höhlen des Brust- und Bauchfelles. Ich erinnere mich unter der großen Menge von Leichen, die ich geöffnet habe, nur sehr weniger, wo nicht zwischen der Lunge und dem Brustfelle in einer größern oder kleinern Strecke Verwachsungen Statt gefunden hätten. Vorzüglich finden sie sich hier in dem obern Theile, vielleicht wegen der geringen Beweglichkeit der Brusthöhle in dieser Gegend, der zu Folge sie sich oft nicht in demselben Verhältniß

als die in ihr enthaltene Lunge auszudehnen vermag.

Auch die Unterleibseingeweide sind nicht selten unter sich, oder mit den Wänden des Unterleibes eng verwachsen. Den Quergrimm-darm habe ich einigemal in seiner ganzen Länge mit der vordern Wand des Bauchfelles eng verbunden, und eine breite Schlinge bildend gesehen. So fand ich auch nach Entzündung des Darmfelles alle Därme, und überhaupt alle Organe des Unterleibes, in eine sulzige Masse eingefenkt, und so eng unter einander verschmolzen, daß sie mit der größten Mühe oft gar nicht von einander geschieden werden konnten.

Bei ältern Personen findet man besonders die Milz gewöhnlich in ein solches Gewebe neu entstandener Membranen gehüllt, daß sie kaum zu entdecken ist, eine Erscheinung, die mir mit dem diesem Organe in spätern Lebensperioden vorzugsweise zukommenden Verknorpeln und Verknöchern seiner Peritonealhaut eng zusammen zu hängen scheint.

Auch die Trompeten, Ovarien und Gebärmutter findet man gewöhnlich in spätern Lebensperioden zu einer Masse so eng verschmolzen, daß man sie oft kaum von einander trennen kann. Zugleich sind nicht selten auch die innern Flächen der Gebärmutter an mehr als einer Stelle mit einander eng verschmolzen. In der Jugend fand Walter ¹⁾ diese Erscheinungen vorzüglich bei Freudenmädchen, wahrscheinlich wegen der häufigen Exaltirung der Lebensthätigkeit dieser Or-

1) Walter de morbis peritonaei. Berol. 1785. p. 15.

gane, der zufolge ich auch ausserdem die Trompeten derselben gewöhnlich mit einer bedeutenden Menge einer schleimigen Flüssigkeit angefüllt sah. Die Häufigkeit dieser Erscheinungen im Alter kann theils in derselben entfernten Ursache ihren Grund haben, theils eine Folge der mit dem Verschwinden der Menstruation eintretenden Affectionen dieser Organe seyn.

Unter allen Entzündungen sind die der serösen Häute vorzüglich zur Ausschwitzung geneigt, welche mehr oder weniger häufig die Verwachsung der einander entgegengewandten Flächen derselben veranlasst. Hierin ist wahrscheinlich auch die nicht selten vorkommende Verschliessung der Gefässe, in Folge einer mit Ausschwitzung vergesellschafteten Entzündung, begründet. Doch gesellt sich eine ganz ähnliche Ausschwitzung auch nicht selten zu den Entzündungen der Schleimhäute, vorzüglich des Darmkanals und der Lungen, wo die Produkte dieser Ausschwitzung als hohle oder solide Cylinder, welche die Gestalt der Kanäle haben, in welchen sie sich bilden, ausgeworfen werden.

In dieser neugebildeten Substanz entwickeln sich häufig Gefässe, die mit den früher bestehenden zusammenhängen.

Diese Erscheinung tritt bisweilen äusserst schnell ein.

Home ¹⁾ operirte einen Mann wegen eines eingeklemmten Bruches am Morgen um sieben Uhr. Der Bruchsack wurde geöffnet, und das vorliegende sechs Zoll lange Stück des

¹⁾ On the properties of pus. p. 41. B.

Krummdarms, welches man genau untersuchte, vollkommen glatt und ohne viele Blutgefäße gefunden. Neun und zwanzig Stunden nach der Operation starb der Kranke, nachdem er in den letzten fünf Stunden fast ganz ohne Puls gewesen war. Bei der Section fand man den strangulirt gewesenen Theil des Darmkanals hoch entzündet, die äußern Flächen weich und an mehreren Stellen mit gerinnbarer Lymphe bedeckt. Eine feine Injection durchdrang alle diese einzelnen Stücke geronnener Lymphe, und zeigte in jedem eine ansehnliche Arterie, die von einer größern Vene begleitet wurde.

Offenbar wurde die gerinnbare Lymphe erst nach der Operation ergossen, und da wegen der in den letzten fünf Stunden fast ganz erloschenen Lebensthätigkeit in dieser Zeit keine Bildung neuer Gefäße Statt finden konnte, so beweist dieser Fall, daß die Bildung neuer Gefäße in weniger als vier und zwanzig Stunden geschehen kann.

Er beweist zugleich, daß diese Gefäße mit dem ursprünglichen System zusammenhängen. Andre Beobachtungen scheinen zu zeigen, daß sie Fortsetzungen desselben sind. Sömmering ²⁾ führt mehrere, von ihm gesehene Fälle an, wo Einspritzungen bewiesen, daß Gefäße, die sich in, zwischen der Lunge und dem Brustfelle befindlichen, neuen Bändern gebildet hatten, nicht von der Lunge zu dem Brustfelle, sondern von diesem zu jener gingen und Aeste der Zwischenrippenarterien waren.

later, perhaps, a few dollars will tell Eben

1) Zu Baillie S. 52. Note 67.

Eben so bildet Monro ¹⁾ eine neue große Membran ab, wodurch das Bauchfell mit den Därmen verbunden wurde, und deren Gefäße gleichfalls von den Gefäßen des Bauchfelles stammten. Doch scheint es, als entwickelten sich diese Gefäße anfänglich oft durchaus für sich, und wüchsen erst später den alten entgegen, um durch Verbindung mit ihnen ein Theil des allgemeinen Gefäßsystems zu werden.

Hunter ²⁾ fand sehr oft mitten in der extravasirten Substanz, welche die Theile verband, und an den Trennungsflächen zwischen ihr oder den letztern viele kleine Flecken rothen Blutes. Sehr unwahrscheinlich aber ist es, daß dieß mit der gerinnbaren Lymphe zugleich ausgetreten war, indem es in diesem Falle wohl mehr verbreitet, und bloß dicht am Darne, nicht in der geronnenen Lymphe befindlich gewesen seyn würde, auch durch die Injection wahrscheinlich ein ähnliches Extravasat geschehen wäre, was doch nicht erfolgte.

Wahrscheinlicher ist daher die Annahme, daß das Blut in dem neugebildeten Gerinselfelbst entstehe, gerade wie im bebrüteten Ei sich Blut in einzelnen, nicht zusammenhängenden Tropfen bildet. Dieß wird desto wahrscheinlicher, da die Blut- und Gefäßbildung in dieser neuen Bildung völlig dieselben Perioden durchläuft, welche das bebrütete Ei darstellt, indem sich anfänglich bloß Blutwege in der neuen Masse, aber noch keine regelmässigen Gefäße finden.

1) Beob. über das Nervensystem. Leipz. 1784. 4. Tab. XII.

2) Ueber Blut etc. Th. II. Abth. I. S. 164.

Hunter ¹⁾ injicirte den Stumpf eines über dem Knie amputirten Schenkels durch die Schenkel-schlagader, und füllte auf diese Art die an der Fläche desselben befindliche geronnene Masse, die zellig, nicht eigentlich aus regelmässigen Gefäßen zusammengesetzt zu seyn schien. Schon Wolff ²⁾ aber hat sehr schön gezeigt, wie sich, was auch Hunter ³⁾ bemerkt, anfangs im Umfange des Hühnchens eine Reihe kleiner Blutflecken bilden, die sich bald in ein Gefäßgewebe verwandeln, ungeachtet ihre Wände anfangs nicht von den umliegenden Substanzen verschieden sind. Ja schon der göttliche Harvey hat gegen die frühere Meinung bewiesen, daß das Blut der zuerst entstehende Theil ist, während die Gefäße nur zum Umherführen desselben dienen. ⁴⁾

Zuerst also bilden sich wahrscheinlich durch eine in der ergossenen Flüssigkeit rege werdende Abstoßungs- und Anziehungskraft Lücken, Wege, mit einander communicirende Gänge, darauf Blut, das in diesen Wegen, vielleicht nach keiner bestimmten Richtung, wie bey den niedern Thieren, verläuft, und sie in wahre Gefäße verwandelt, die zuletzt mit den alten zusammenstoßen. Auch hier sind unstreitig, wie bey dem Hühnchen, die Venen früher als die Arterien, denn jene sind schon beim frühesten Entstehen weiter als diese.

Die Form dieser Gefäße ist sehr einfach. Ich habe sie in allen Fällen, wo ich sie zwi-

1) A. a. O. Th. I. S. 197.

2) De generatione. Hal. 1759. §. 176. seqq.

3) A. a. O.

4) De generat. p. 64. 190. 256.

schen der Rippen - und Lungenpleura fand, wenn sie gleich fast die Länge eines Zolles hatten, durchaus gerade gefunden. Nur an ihren beiden Enden erschienen sie bisweilen verästelt, so daß sie auf eine sehr merkwürdige Weise das Pfortaderssystem im Kleinen darstellten, also ein eignes neues Gefäßsystem mit einem mittlern Stamme, aber ohne Herz. Gewöhnlich liegen diese Gefäße dicht neben einander. Jene Zweige an beiden Enden verschwinden vermuthlich bald, wenn sie die Enden der alten Gefäße erreichen, oder die Gefäße nehmen eine der Natur der alten Gefäße, mit denen sie sich verbinden, entgegengesetzte Beschaffenheit an, und differenzieren sich nun erst zu Arterien und Venen.

Doch scheinen sich in jenen neugebildeten Productionen nicht immer nothwendig Gefäße zu entwickeln. Wenigstens bemerkt Haller ¹⁾, was auch mit meinen Erfahrungen übereinstimmt, daß in den handartigen Platten zwischen der Lunge und dem Bauchfelle oft nicht eine Spur von Blutgefäßen wahrzunehmen ist. Diese Gefäßlosigkeit ist vielleicht bisweilen auch ein später eintretender Zustand, indem die Gefäße verschwinden, oder ihre Zahl sich wenigstens vermindert. Immer fand ich diese wenigstens in vielen Pseudomembranen größer als in alten. Man sieht aus der gegebenen Darstellung, daß diese abnormen Bildungen durchaus nach denselben Gesetzen als die normalen, der Embryo und seine einzelnen Organe, geschehen.

Hat die Entzündung einen höhern Grad erreicht, so tritt nicht, oder wenigstens nicht

3 *

¹⁾ De corp. hum. fabr. 1778. T. I. p. 51.

allein, die Absonderung einer auch durch die Gerinnung des Blutes ausserhalb und unter gewissen Bedingungen auch innerhalb der Gefässe hervorgehenden Flüssigkeit ein, sondern es erfolgt die Bildung einer Flüssigkeit eigner Art, des Eiters, ¹⁾ als würde zu Hervorbringung derselben ein bedeutenderer Kraftaufwand, eine höhere Stimmung der Gefässe erfordert. Es bildet sich ein eignes Organ, eine mehr oder weniger grosse, mit glatten Wänden versehene Höhle, die mit einer einfachen Drüse die grösste Aehnlichkeit hat, und sich vorzüglich nur durch unmerklicheren Uebergang ihrer Wände in die umliegenden Organe von dieser unterscheidet. Die Wände dieser Höhle oder einfachen Drüse entstanden während der Entzündung durch Effusion und Gerinnung der gerinnbaren Lymphe, gerade wie alle Organe sich bilden.

Dass der Eiter eine abge sonderte Flüssigkeit eigner Art sey, ist durch die trefflichen Untersuchungen von Brugmans, ²⁾ Home ³⁾ und Hunter ⁴⁾ ausser Zweifel gesetzt. Die gänzliche Verschiedenheit dieser Flüssigkeit von

1) C. Darwin, Experiments establ. criterion between mucagin. and purul. matter. Lightfield 1780. Grasmeyer, Abh. von dem Eiter u. s. w. Götting. 1790. E. Home, on the properties of pus London 1789. G. Pearson, on expectorated matter. Philos. transact. 1809. P. II. Ejusd. obs. and experim. on pus. Ebend. 1810. P. II. Dar aus in Meckels Archiv für die Physiologie, Bd. 2. H. 3. Rizzetti de phthisi pulmonali spec. chem. med. I. II. in Mém. de Turin. T. II. u. T. III. p. 53—109. Rossi et Michelotti, analyse première du pus. Ebend. T. III. p. 109—127. Gruithuisen, naturhist. Untersuchungen über den Unterschied zwischen Eiter und Schleim. München 1809.

2) De puogenia, sive mediis, quibus natura utitur in creando pure. Groningae 1785.

3) A. a. O.

4) A. a. O. Th. 2. Abth. 2. S. 83—105.

allen übrigen, welche durch Digeriren in eine eiterähnliche Flüssigkeit verwandelt werden, der nicht selten Statt findende gänzliche Mangel einer Höhle, in welcher diese Flüssigkeit in Eiter umgewandelt werden solle, die Kürze der Zeit, in welcher sich häufig der Eiter bildet, der Mangel eines wahren Eiters gerade in Geschwüren, die sich zur Fäulniß neigen, so wie die Unwirksamkeit der Beymischung des Eiters zu Flüssigkeiten, durch deren Verderben er entstehen soll, zur Beförderung dieses Verderbens, der gänzliche Mangel eines direkten Verhältnisses zwischen der Menge des Eiters und der GröÙe der Höhle, worin er sich erzeugt, die Nichtvermischung des Eiters mit andern, im Abscess enthaltenen Flüssigkeiten, und den auf denselben angebrachten Reizen, das direkte Verhältniß zwischen der Beschaffenheit des Eiters in Hinsicht auf Qualität und Quantität und den Kräften des Organs oder des ganzen Organismus, in welchem er sich bildet, die Nichtverwandlung stagnirender Flüssigkeiten, z. B. des Serums in der Wassersucht, des extravasirten Blutes, in Eiter, die oft sehr reichliche Eiterbildung bey magern Menschen, so wie die nicht immer Statt findende Abmagerung bey sehr bedeutender Eitererzeugung beweisen hinlänglich, daß der Eiter nicht durch die Umänderung und Zerstörung fester oder flüssiger vorhandener Theile gebildet wird.

Außer mehreren der schon angeführten Gründe, beweisen aber die Verschiedenheit des Eiters von allen im Blute vorhandenen Theilen, ungeachtet er einige Analogie damit hat, der gänzliche Mangel einer Tendenz zur Fäulniß im frischen Eiter, die Harmonie, worin er mit

den Theilen steht, wodurch er abgefordert wird, indem er zwar bisweilen die benachbarten, nie aber diese selbst afficirt, gerade wie die Thränen die Wangen, nicht aber die Thränenwege reitzen, die von keiner nachtheiligen Folge begleitete Aufnahme des Eiters in die allgemeine Saftemasse, die Bildung von Kügelchen in dem Eiter, die in einer durchsichtigen Flüssigkeit schwimmen, die Zunahme seiner Consistenz, nachdem er die Gefäße eine Zeitlang verlassen hat, unwiderleglich, daß er eben so wenig im Blute, sondern in dem Abscess oder auf der absondernden Fläche gebildet wird. Dieß wird desto einleuchtender, wenn man erwägt, daß die Theile, worin sich Eiter bildet, eine drüsenähnliche Structur annehmen, indem sie außerordentlich gefäßreich werden, und daß die Schnelligkeit der Entstehung des Eiters mit der Secretionsfähigkeit der Organe überhaupt in einem genauen Verhältniß steht. So bilden innere Kanäle, die im normalen Zustande eine Flüssigkeit absondern, binnen fünf Stunden, die sehr gefäßreiche Haut binnen zwanzig, Muskeln dagegen kaum in acht und vierzig Stunden Eiter. Eine Brongie in der Harnröhre erregt schon in einigen Stunden Eiterung, während derselbe Reiz in der Scheidenhaut des Hoden kaum eine Neigung zur adhäsiven Entzündung hervorbringt.

So wie der ausgeschwitzte Faserstoff in der adhäsiven Entzündung durch Gerinnung und durch Entwicklung von Blut und Gefäßen auf eine höchst einfache Weise ein Bindungsmittel ursprünglich getrennter Theile wurde, so geschieht im Gefolge der Eiterung die Vereini-

gung der Wände und die Obliteration der regelwidrig gebildeten Höhle auf eine weit zusammengesetztere Weise, durch Bildung neuer Organe, die den Namen von Fleischwärzchen führen, oder durch Granulation.

Die äußere Gestalt, die Structur, der Verlauf und die zufälligen Verschiedenheiten der Fleischwärzchen bieten mehrere bemerkenswerthe Umstände dar.

Sie erscheinen als kleine, unregelmäßige, höchrothe Pünktchen, die ein körniges Ansehen, aber eine ungleiche, blumenkohlähnliche Oberfläche haben. Je kleiner diese Körnchen sind, desto besser und vollkommner ist die Granulation. Sie erheben sich fast ebenso hoch, und bisweilen etwas höher, als die umliegende Haut. Sie stehen anfanglich einzeln, nähern sich aber allmählich, und vereinigen sich im normalen Zustande, sobald sie mit einander in Berührung kommen, ohne daß man einen andern thierischen Stoff als Bindungsmittel annehmen könnte. Sie bilden dann eine ununterbrochne Oberfläche, eine provisorische Haut, die sich von gewöhnlichen entzündeten Membranen nur durch ihre Glätte unterscheidet, ihre Analogie mit diesen aber unverkennbar darthut, wenn man den Theil, worin sie sich befindet, ausschneidet und ausspannt. Dadurch verschwinden die Erhabenheiten, und das gedehnte Häutchen wird sichthar.

Die Fleischwärzchen haben überall dieselbe Beschaffenheit, völlig unabhängig von der Beschaffenheit des Organs, auf welchem sie sich bilden, und selbst die Fleischwärzchen der Knochen unterscheiden sich in nichts von denen,

welche sich in den weichsten Theilen zeigen. Sie enthalten eine äußerst große Menge von Blutgefäßen, die sich aus den ursprünglichen Theilen in ihre Grundfläche erheben, von wo aus sie sich ziemlich regelmässig, einander parallel, nach der äussern Oberfläche begeben, und erscheinen, wenn man in sie schneidet, übrigens als eine einförmige Masse, ohne nach einer bestimmten Richtung verlaufende Fasern. Man schliesst auf die Gegenwart von lymphatischen Gefäßen und Nerven in ihnen aus dem durch Quecksilbereinreibungen, welche auf einer mit Fleischwärzchen bedeckten Oberfläche vorgenommen wurden, entstandenen Speichelflusse und ihrer hohen Empfindlichkeit; allein das erste kann eben sowohl in einem Durchschwitzen begründet seyn, und die letztere, wie bei den niedern Thieren, ihnen ohne eigne Organe einwohnen.

Die gerinnbare Lymphe scheint die Basis auch dieser Productionen zu seyn. Hunter¹⁾ bemerkte oft auf der Oberfläche eines Geschwürs eine weisse Substanz, die der gerinnbaren Lymphe dem äussern Ansehn nach vollkommen ähnlich war. Wurde sie nicht abgewischt, so erschien sie am nächsten Tage voller Gefässe, und blutete beim Berühren stark. Eben so beschabte er einmal die entblößte Fläche eines Fussknochens. Am folgenden Tage war diese mit einer weissbläulichen Substanz bedeckt, und man fühlte, wenn sie mit der Sonde berührt wurde, nicht den Knochen selbst, sondern nur den Widerstand dieser Substanz. Am folgenden Tage war sie gefässsreich und nicht von gefundenen Gra-

1) A. a. O., Th. II. Abth. 2. S. 198.

nulationen zu unterscheiden. Da nun das Zellgewebe nur die geronnene Lymphe ist, so hat Bichat ¹⁾ vollkommen Recht, wenn er dieses als die Grundlage derselben betrachtet. Das Zellgewebe der Fleischwärzchen findet man mit einer weißlichen, dicken, speckartigen Masse angefüllt, die allen fremden Substanzen den Zutritt verwehrt. Diese steht vielleicht mit der Eiterbildung in Beziehung, ist aber kein nothwendiges Erforderniß, indem die Bildung von Fleischwärzchen erst lange nach dem Eintritt der Eitererzeugung ihren Anfang nimmt. Denn selten oder nie bilden sich auf der innern Fläche eines Abscesses Fleischwarzen, ehe er entweder von selbst aufgebrochen, oder künstlich geöffnet worden ist, weshalb man auch in einem frischgeöffneten Abscesse, selbst wenn er alt ist, selten oder nie Fleischwarzen findet. ²⁾ Die innere Oberfläche desselben ist gewöhnlich weißlich, und röthet sich nur, indem nach der Oeffnung bald eine neue Entzündung eintritt, welche die Bildung von Fleischwarzen vermittelt. ³⁾ Auch die durch die Bildung der Fleischwärzchen entstandene neue Oberfläche aber behält das Vermögen, Eiter abzusondern, und man kann daher nur annehmen, daß durch die Bildung derselben die vorher Statt findende Beschaffenheit der Gefäße nicht verändert wird. Sehr merkwürdig ist es sogar, daß auch diese neugebildeten Organe in Hinsicht auf ihre Thätigkeit durch die Absonderung des Eiters das

¹⁾ Ueber die Häute. S. 237. ff.

²⁾ Hunter, a. a. O. S. 192.

³⁾ Moore, a. a. O. S. 41.

alte vollkommen darstellen, gerade wie bey Reproductionen jeder Art das neue Organ sich nach dem Typus des alten bildet, und selbst die Nachbarschaft eines alten Organs Einfluss auf die Beschaffenheit neuer Bildungen hat.

Nachdem die Oberfläche der Fleischwärtchen eine Zeitlang Eiter abzusondern fortgefahren hat, tritt in ihr das Bestreben der Heilung ein. Das Mittel zur Erreichung dieses Zwecks ist die Minderung der Thätigkeit der Fleischwärtchen, welche sie als jugendliche, schnell entstandene Theile leicht erleiden. Die Haut, welche sie bilden, hört auf Eiter abzusondern; und die vorher üppig hervorstehenden Wärtchen verkleinern sich, indem sie sich sowohl nach innen senken, als vom Umfange nach der Mitte des Geschwürs zusammenziehen. Ihre Wände fallen zusammen, nachdem die Flüssigkeit, welche sie absonderten, ausgeleert ist, und verwachsen. Ihre Blutgefäße verkleinern sich, und verschwinden in demselben Maasse, ja der Theil, dessen Bildung durch die Fleischwärtchen vermittelt wurde, oder in welchen diese sich vielleicht verwandeln, die Narbe, ist sogar weniger gefälsreich als die ursprünglichen Theile, die er ersetzt, indem seine Gefäße, als neue und späte Bildungen, auch nur ein kurzes Leben haben, und er selbst spricht durch leichtes Aufbrechen bey Krankheiten u. s. w. dieses schwächere Leben aus.

Die weitem Bedingungen dieses Processes werde ich in dem Abschnitte von den organischen Reactionen auf äußere Einreibungen untersuchen.

Der höchste Grad der Entzündung führt den Namen des Brandes, und hat gewöhn-

lich die Zerstörung und den Tod des leidenden Theiles zur Folge, indem die heftige Kraftäusserung die Gefäße unheilbar lähmt und das Blut tödtet. Die Erscheinungen, welche die leidenden Theile darbieten, sind hier nach dem Grade ihrer Vitalität und Zersetzbarkeit verschieden. Die weichen Theile werden in eine übelriechende Jauche verwandelt und verlieren ihre äussere Form und Textur durchaus, während die härtern, vorzüglich die Knochen, nur ihre Farbe verändern, indem sie entweder mehr als gewöhnlich weiss oder schwarz werden, letzteres aber vermuthlich nur durch die Einwirkung der Luft. Alle aber werden durch die Wirkung der einsaugenden Gefäße von den gesunden Theilen getrennt, indem sich allmählich zwischen beiden eine Rinne bildet, durch deren Wachsthum in die Breite und Tiefe sie ganz von einander geschieden werden. In demselben Maasse aber bilden sich zugleich auf der Trennungsfläche des gesunden Theiles Fleischwärtchen, welche zu einer Narbe zusammentreten. Die Blutung aus den Gefäßen der Theile wird, gewöhnlich durch Verwachsung derselben mittelst adhäsiver Entzündung, verhindert, doch tritt diese nicht selten auch da nicht ein, wo man die Gefäße nach dem Tode offen findet.¹⁾ Wegen ihrer grössern Zersetzbarkeit werden weiche Theile, wenn sie absterben, nicht wie harte, mit Beibehaltung ihrer Gestalt abgestossen oder exfoliirt, bisweilen aber geschieht es. Dieß trifft besonders die verschiedenen Schichten hohler häutiger Organe. Die eine Schicht stirbt ab, und wird von

¹⁾ Thomson lectures on inflammation, p. 255. 256. Daraus in Meckels Archiv f. d. Physiol., B. I.

den übrigen losgestoßen, während diese unverletzt bleiben, ein schöner Beweis für die Selbstständigkeit der verschiedenen, durch Lagen von Zellgewebe von einander abgegränzten Schichten, wovon diese Organe gebildet werden. Doch ist es nicht immer ganz leicht zu bestimmen, ob der abgegangene Theil ein schon im Normalzustande vorhandener abgestorbener, oder ein von der entzündeten Oberfläche abgesondertes Gerinzel ist. In vielen Fällen fand unstreitig das letztere Statt, doch scheinen einige hinlänglich genau angegeben zu seyn, um in der That die erstere Annahme zu rechtfertigen, indem sie durch die Beschaffenheit der ausgestoßenen Substanz und der nach dem Tode untersuchten Organe gerechtfertigt wird.

Hieher gehört z. B. ein von Lefaucheux ¹⁾ beschriebener Fall. Ein starker Trinker warf während einer heftigen Magenentzündung zwey Tage hinter einander die beiden Hälften eines Sackes aus, der deutlich die Form des Magens, und an einigen Stellen Längen- und Kreismuskelfasern hatte, die mit einem dichten Zellgewebe bedeckt waren. Seine innere Fläche war roth, mit brandigen Flecken befäet, und an der dem Pförtner entsprechenden Stelle mit Galle gefärbt.

Der Kranke lebte noch neun Tage lang, zwar in der äußersten Schwäche, allein ohne andere bedeutende Symptome. Nach dem Tode fand man den Magen senkrecht, voll schwarzer Blutpfropfe, den ganzen blinden Sack stark geröthet, aber nirgends ein Geschwür. Die Peritonealhaut war normal. Eben so befanden

¹⁾ Sedillot Rec. pér. T. XXIII. p. 349.

sich unter ihr überall Muskelfasern, wiewohl ihre Zahl in der Gegend der Milz, aus der einige Löffel voll Eiter in den Magen drangen, geringer zu seyn schien. Die innere Haut des Magens fehlte durchaus, und alle übrigen waren dünner als gewöhnlich.

Bonferi ¹⁾ sah zweymal bey einer fürchterlichen Kolik, einmal am dreyzehnten, darauf am siebzehnten Tage cylindrische Membranen abgehen, von denen jene eine, diese drei Hände lang, beide mit Koth angefüllt waren. Die zweyte war zugleich weiter als die erste, und enthielt deutliche Drüsen. Alle Aerzte hielten sie für die innere Haut des Darms.

Boerhave ²⁾ beobachtete einen ähnlichen Fall, nur war hier die Harnblase das leidende Organ. Eine in der achtzehnten Woche schwangere Frau bekam eine Harnverhaltung, woran sie über eine Woche litt, bis durch den Katheter eine ungeheure Menge Harn ausgeleert wurde. Darauf folgte Blutharnen, und heftige Schmerzen des leidenden Organs mit Bildung einer grossen, weichen, blasenförmigen Geschwulst, welche die ganze Scheide einnahm. Einen Monat lang blieb die Kranke in diesem Zustande, worin sie nur tropfenweise blutigen eitrigen Harn von sich gab, bis plötzlich ohne bedeutende Beschwerde eine weiche, lockere, häutige, blasenförmige, mit Steinchen bedeckte Membran durch die Harnröhre abging. Hierauf folgte anderthalb Jahr lang ein Unvermögen, den Harn zu halten, und

1) Targioni raccolta IV. S. 147 — 160.

2) Affectum in libris et praxi rarissimum descr. Koch. L. B. 1738.

nach Verlauf dieser Zeit von neuem Dysurie. Die abgezogene Membran erkannte Boerhave deutlich für die innere Haut der Blase.

Zweyter Abschnitt.

Von den organischen Actionen zum Behuf der Herstellung zerstörter Theile.

An die Lehre von der Entzündung schließt sich zunächst die Betrachtung der Erzeugnisse der organischen Reactionen, welche zum Behuf der Herstellung der normalen Form und Structur verletzter oder zerstörter Theile eintreten, oder die Lehre von den Regenerationsphänomenen. Das Wesen des Processes ist dasselbe, die entfernte Ursache, welche ihn herbeiführt, sey auch die verschiedenste, mechanische Trennung oder vorangegangene Entzündung, seine Producte aber werden abgeändert durch den Grad der Verletzung und durch die Beschaffenheit des leidenden Organs. Zurückführung desselben auf den normalen Zustand ist der zu erreichende Zweck, der aber schon darum nicht immer gelingt, weil nicht alle Organe die Fähigkeit besitzen, zerstörte Theile durch eine der alten völlig ähnliche Substanz wieder zu ersetzen.

Alle organischen Actionen zum Behuf der Herstellung zerstörter Theile haben, zwey wesentliche Bedingungen mit einander gemein. Es werden 1) jedesmal, die Verletzung sey auch noch so unbedeutend, und erscheine als bloße Trennung, neue Theile gebildet, und 2) die Grundlage dieser neuen Bildungen ist überall dieselbe, eine der Gerinnung fähige Flüssigkeit, aus der auch ein jeder neuer Organismus ur-

sprünglich entsteht. Von dieser ursprünglichen Beschaffenheit erhebt sich die neue Bildung im Allgemeinen in dem Maasse leichter zu der des Organs, welches sie ersetzen soll, als der Verlust geringer, und die normale Beschaffenheit des Organs weniger zusammengesetzt ist.

Dafs bey Substanzverlust, er werde nun unmittelbar durch die Art der Verletzung, z. B. durch Wegnahme eines Theiles oder durch Aufsaugung veranlaßt, nothwendig neue Theile gebildet werden müssen, ergiebt sich von selbst. Eben so erhellt aus dem Obigen, dafs auch bey Verwachsungen ursprünglich getrennter Theile sich neue Gefäße entwickeln. Allein auch bey der Heilung bloßer Trennungen, welche wegen ihrer Leichtigkeit mit dem Namen der schnellen Vereinigung oder der Reunion belegt wird, findet diese Bedingung Statt, indem die zerschnittenen Gefäße sich zurück- und zusammenziehen, verschliessen, Blut zwischen die getrennten Flächen ausfließt, und daher die Vereinigung nur durch Bildung neuer Theile, welche die getrennten alten miteinander verbinden, geschehen kann. Eine wahre Einmündung getrennter Gefäße, deren Wesen ein unmittelbares Zusammenwachsen der zerschnittenen Gefäße wäre, ist nicht wohl denkbar, ungeachtet man beym Durchschneiden entzündeter Gefäße der Bindehaut gewöhnlich sehr bald eine Vereinigung der getrennten Endigungen bemerkt.

Auch der zweyte Satz, die Allgemeinheit des Ersatzmittels, läßt sich leicht erweisen. Die Heilung durch schnelle Vereinigung, durch Adhäsion und durch Granulation, unterscheiden sich zwar durch größere oder gerin-

gere Zusammensetzung der Vorkehrungen, aber die wesentlichen Bedingungen aller sind dieselben. Bey der Heilung durch schnelle Vereinigung ergießt sich zwischen zwey getrennten Wundflächen Blut. Dieses gerinnt, und scheidet sich in seine Bestandtheile, legt sich an die Trennungsflächen, und von diesem Augenblicke an nimmt die Vereinigung im Grunde ihren Anfang. Das Blut vertrocknet an der Oberfläche, und bildet einen Schorf, der die Oberfläche der Wunde bedeckt. Aus dem darunter befindlichen Theile des Blutes werden die neuen Theile erzeugt, indem die rothen Theile zurückbleiben, und nur die gerinnbare Lymphe, aus welcher sich die Organe bilden, zurückbleibt.

Diese Vereinigung durch die gerinnbare Flüssigkeit geschieht ohne erhöhte Thätigkeit der Blutgefäße, indem das Bindungsmittel hier mit dem Blute ergossen wird. Ist aber diese nicht gelungen, weil das Blut, besonders durch Berührung mit der äußern Luft, entweder abgestorben ist, oder wenigstens die Fähigkeit, organisirt zu werden, verloren hat, und hat die Trennung so lange bestanden, daß sich die offenen Mündungen der verletzten Gefäße ganz verschließen, so tritt Entzündung ein. Schon oben habe ich bemerkt, daß bey jeder Entzündung gerinnbare Lymphe in der Substanz und im Umfange des Organs ergossen wird, daß bey der adhäsiven Entzündung diese das Bindungsmittel zwischen getrennten Theilen unmittelbar, so wie bey suppurativer mittelbar wird, indem die Fleischwärzchen sich in der geronnenen Lymphe entwickeln. Bey der adhäsiven Entzündung

zündung, welche die Vereinigung regelwidrig getrennter Theile darbietet, tritt dieselbe Erscheinung ein. Es schwitzt jetzt gerinnbare Lymphe entweder aus den halboffenen Mündungen der getrennten Gefäße, oder aus dem Schleimgewebe aus: diese gerinnt, und in ihr entwickeln sich verbindende Gefäße.

Die schnelle Vereinigung geschieht, auch wenn die Theile wegen des zwischen sie ergossenen Blutes nicht unmittelbar miteinander in Berührung sind, indem der überflüssige Theil des Blutes aufgesogen wird, die Anschwellung in demselben Maasse abnimmt, und die neuen Gefäße sich von der gerinnbaren Lymphe und den umliegenden Theilen aus in das nicht aufgesogene Blut ausbreiten, dessen rother Theil zuletzt resorbirt wird. Es findet sich anfänglich bey jeder Heilung durch die erste Intention auf einer jeden Trennungsfläche eine Schicht geronnener Lymphe, und zwischen diesen beyden zwey bisweilen zu einer mittlern vereinigte Schichten von Blut.

Bey der Vereinigung durch gerinnbare Lymphe, welche sich nach der adhäsiven Entzündung ergießt, ist die Schicht, welche sie zwischen den Oberflächen bildet, gewöhnlich sehr dünn, und übertrifft selten den achten oder zehnten Theil einer Linie.

Gegen die Meinung, daß die gerinnbare Lymphe die Basis der Vereinigung getrennter Flächen ist, lassen sich, wie es mir scheint, um so weniger erhebliche Einwendungen machen, als sie die Basis aller Organe überhaupt bey ihrem ersten Entstehen zu bilden scheint, indem der ganze Körper des bebrüteten Hühnchens

als ein homogener, zäher Schleim erscheint, und die Stärke der Ernährung mit der Menge der gerinnbaren Lymphe im Blute in einem directen Verhältniß steht; allein eine andere Frage ist es, ob sich bey der Vereinigung getrennter Theile neue Organe bilden und zerstörte regenerirt werden?

Fabre ¹⁾ und Louis ²⁾ haben die Bildung neuer Theile bey der Vernarbung durchaus geläugnet, indem die Erscheinungen, welche diesen Proceß begleiten, darthun sollen, daß keine neuen Theile entstehen, sondern im Gegentheil die alten zusammenlinken, zurücktreten, abmagern, und durch dieses Schwinden die Haut in den Stand setzen, den entblößten oder zerstörten Theil zu bedecken. Die Regeneration der Theile würde, nach ihrer Meinung, gerade den entgegengesetzten Zustand, ein Nichtverschließen der Oeffnung, einen Mangel der Vernarbung, ja eine Vergrößerung der Trennungen herbeyführen, weil sich das Volumen der getrennten Theile vergrößern würde.

Allein sie gestehen selbst, daß ein „ernährender Saft“ ergossen wird, der sich verdickt, gerinnt, und die getrennten Theile vereinigt. Endlich soll das Vertrocknen der in Eiterung gewesenen Oberfläche die Narbe erzeugen.

Jenes Schwinden findet in der That Statt, die Enden der Muskeln des Amputationsstum-

1) Mémoire ou l'on prouve, qu'il ne se fait point de régénération de chairs dans les plaies et les ulcères avec perte de substance. In Mem. de l'ac. de chir. T. IV. p. 74—105.

2) Mémoire sur la consolidation des plaies avec perte de substance. Ebend. S. 106—140.

pfes verlieren sich unmerklich, die Gefäße laufen in dünne Fäden aus, die Enden der Knochen runden sich ab und werden dünner, allein auf der andern Seite sprossen in der ergossenen geronnenen Lymphe Fleischwärzchen aus, und wenn auch die zerschnittenen Knochen, Muskeln, Gefäße und Nerven bey den höhern Thieren nicht den erlittnen Verlust ersetzen und kein neues Glied hervorgetrieben wird, so bildet sich wenigstens das die Oberfläche des Körpers bekleidende Organ, die Haut, wieder.

Die Fleischwärzchen sind nach Fabre ¹⁾ keine Produkte eines regenerirenden Principis, weil die Theile, aus welchen sie entspringen, sich nicht nur nicht vergrößern, sondern bedeutend schwinden; allein diese Theile können auf der einen Seite schwinden, während auf der andern Seite neue Masse abgesetzt wird.

Der genaue Zusammenhang zwischen der Beschaffenheit des Eiters und der Fleischwärzchen, so wie der Einfluß, welchen äußere Einwirkungen auf beyde haben, beweist nach Fabre gleichfalls, daß die letztern keine neuen ersetzenden Bildungen sind; allein, meiner Meinung nach, nur, daß die Stimmung der Lebens-thätigkeit des Organs und des ganzen Organismus auf beide gleich stark einwirkt.

Die Fleischwärzchen sollen nur die nicht zerschnittnen, sich erweiternden Gefäße seyn, die früher nicht erschienen, weil sie durch die allgemeine Entzündungsgeschwulst verbor-gen waren, sich erst verlängern, nachdem diese sich gemindert hat, und eben so viele

gehört zu dem 4ten Theile

1) A. a. O. S. 85.

Eitergewebe darstellen, allein die Fleischwärzchen erscheinen erst, nachdem sich eine der gerinnbaren Lymphe ähnliche Substanz ergossen hat; die innere Fläche eines frisch geöffneten Abscesses ist ganz weiß, und die Fleischwärzchen erscheinen auch da, wo keine Gefäße zer schnitten wurden.

Die Fleischwärzchen sollen nur erweiterte Gefäße seyn, die gewöhnlich eine weiße Flüssigkeit, erst während der Eiterung rothes Blut führen, und eben dadurch in den Stand gesetzt werden, die Eiterung zu bewirken; allein die Eiterung findet früher Statt als die Fleischwärzchen erscheinen, indem man sie fast nie in einem nicht geöffneten Abscess findet, und die Fleischwärzchen erst allmählig einzeln hervorbrechen. Auch unterscheiden sie sich von bloßen Gefäßen durch ihre Gestalt und Structur.

Das Erscheinen von Fleischwärzchen auf Knochen, Sehnen, Bändern, welche durch Kunst oder von selbst absterben, beweist nach Fabre bloß, daß die Gefäße dieser Organe sich erweitern, und in eine erhöhte Thätigkeit gerathen, welche durch Eiterung den abgestorbenen Theil abstößt; allein offenbar zeigt dieses Beyspiel, daß die Erscheinungen in einen falschen Causalnexus gebracht werden, um jene Meinung zu begründen. Die Eiterung an der Oberfläche des lebenden Knochens stellt sich mit den Fleischwärzchen zugleich ein; allein daraus ergiebt sich weder, daß beide in einem nothwendigen Causalnexus stehen, noch daß die Trennung des Todten vom Lebenden durch eine oder beyde Erscheinungen geschieht. Diese haben ihren Grund mehr in der hohen

Thätigkeit der einsaugenden Gefäße, die Eiterung ist eine Folge des hohen Grades der Entzündung, und die Fleischwärzchen brechen als ersetzende Organe, als Produkt einer regenerirenden Thätigkeit hervor.

Die krankhafte Exuberanz der Fleischwärzchen, welche die Heilung, statt sie zu befördern, hindert, beweist nur, daß diese Bildungen an Intensität verlieren, was sie an Extensität gewinnen, allein weder für noch wider ihre Qualität als Regenerationsprodukte.

Der Umstand, daß gewisse Organe sich nicht wieder erzeugen, daß man unter der Narbe die Muskeln, welche verletzt, zerstört wurden, geschwunden findet, daß die Tiefe der Narbe mit dem Substanzverlust gewöhnlich im Verhältniß steht, beweist bloß, daß die Regenerationskraft sowohl qualitativ als quantitativ beschränkt ist.

Eben so begünstigt jene das Zusammenfallen eines geöffneten Abscesses, die Vereinigung der entfernten Flächen aber bewirkt sie nicht, und das Senken der Fleischwarzenhaut ist zwar die letzte Periode der Narbenbildung, aber nicht der ganze Proceß desselben und kein Beweis für das Nichtstattfinden der Reproduction.

Offenbar wirkt sowohl in als nach der Entzündung und Eiterung das einsaugende System, besonders bey Verletzungen durch den Reiz der Operation, erregt kraftvoll zur Verminderung der zu benarbenden Fläche; allein damit diese mit einer Narbe bedeckt werden könne, wird nicht bloß ein Schwinden der zu bedeckenden Theile, wodurch die Haut

in den Stand gesetzt wird, sie zu bedecken, und ein Austrocknen der Oberfläche des Geschwürs, sondern die Absonderung einer Flüssigkeit erfordert, die zwar nicht die verletzten Theile ihrer Form und Struktur nach darstellt, aber doch organisirt wird, eng mit ihnen verbunden ist, und sich zu einer Haut, der Narbenhaut, ausbildet.

Dies ergibt sich am besten aus der schönen Darstellung des Heilungsprocesses mehrerer zugleich verwundeter Organe, welche van Höorn ¹⁾ in der Geschichte der Veränderungen des Amputationsstumpfes geliefert hat.

Die erste, sogleich nach der Amputation eintretende, Erscheinung sind kleine Runzeln, welche der Rand der durchschnittenen Haut bildet. Die Muskeln und ihre einzelnen Bündel ziehen sich, ein jeder auf eine verschiedene Weise, nebst den Gefäßen, zusammen, und ihnen folgen die Nerven, wegen des Zellgewebes, durch welches sie verbunden sind.

Am folgenden Tage schwillt der verwundete Theil an. Am vierten, fünften oder sechsten Tage nach der Verletzung entsteht die Eiterung. Der Hautrand runzelt sich noch mehr nach innen, und wird mit einer Lage einer zähen gallertähnlichen Flüssigkeit belegt. Die Oberflächen der Muskeln sind ungleich. Die am meisten zurückgezogenen Theile sind weiß, undurchsichtig, mit Eiter bedeckt und weicher, die weniger zurückgezogenen entweder roth, oder ganz oder zum Theil mit einer mehr oder weniger dicken Lage einer gallertähnlichen Flüssigkeit bedeckt, die gewissermaassen den Uebergang

¹⁾ De iis, quae in partibus membri, praesertim ossibus, amputatione vulnerati, notanda sunt. Lugd. B. ap. Delfos, 1803.

von gerinnbarer Lymphe in Eiter bildet. Die Gefäße und Nerven sieht man nicht, indem sie zurückgezogen sind, allein beyde sind entzündet, die erstern verschlossen. Eben so sieht man den Knochen und die innere und äußere Beinhaut desselben nicht, allein die letztere ist, wie die Muskeln, angeschwollen, leicht geröthet und mit einer gallert- oder faferstoffähnlichen Flüssigkeit bedeckt. Bald stumpft sich der äußere Rand des Knochens ab.

Mit fortgehender Eiterung pimmt nun auf den Enden der Muskeln die Fleischwarzenbildung ihren Anfang. Bald sprossen diese auch auf der Beinhaut hervor und bekleiden den entblößten Knochen von außen, indem sie allmählich zäher werden. Endlich sprossen auch aus dem Knochen selbst, vorzüglich bei jungen Individuen, rothe Pünktchen hervor, die breiter werden, endlich mit beiden Beinhäuten verwachsen und die ganze entblößte Knochenfläche bedecken, während der Rand des Knochens immer stumpfer wird, das Mark an seinem Ende verschwindet und von der Beinhaut eingenommen wird.

Während einiger Wochen wird die neue Haut, welche sich anfänglich als ein Gürtel einer gallertähnlichen Flüssigkeit innerhalb des Umfangs der alten anlegte, dicker, zäher und breiter, die Fleischwarzen auf den Muskeln fester. Doch ist die von den letztern gebildete Lage noch sehr dünn, die einzelnen Muskelntheile schimmern durch dieselbe, und sie sondert Eiter ab.

Die darunter verborgenen Gefäße verwachsen.

Die Nervenenden ziehen sich zusammen, bisweilen sondert sich ihr unteres Ende ab, immer aber schwellen sie etwas höher zu rundlichen Knollen an.

Die Fleischwärzchen der Beinhäute und des Knochens werden erst knorplig, dann knöchern. In dem Maasse, als alle neue Bildungen fest werden, nimmt der Eiter ab.

Der äußere Knochenrand erweitert sich, das Ende des Knochens wird also durch die Callusbildung breiter als vorher, zum deutlichen Beweise, daß wirklich neue Substanz gebildet wird. Dieses Breiterwerden dauert sogar nicht selten noch mehrere Jahre lang fort. Der Markkanal bleibt oft lange offen, oder wenigstens nur mit einer weichen neuen Masse angefüllt, und verknöchert erst spät.

Bey diesem Processe verlängert sich die alte Haut nicht, sondern es bildet sich neue, und dieser Theil der Narbe verwächst mit dem übrigen innern Theile derselben genau.

Das Fett und das in der Nähe der Wunde befindliche Zellgewebe verschwinden in den ersten Tagen, werden aber durch neues festeres ersetzt. Besonders ist das neue Zellgewebe zäher, dichter und faserig.

Der Ursprung der auf den Muskeln gerinnenden Feuchtigkeit ist ungewiß, indem sich nicht leicht bestimmen läßt, ob sie aus den Gefäßen oder den Muskelfasern selbst entspringt; doch hat sie die größte Aehnlichkeit mit der Flüssigkeit, die auf entzündeten Membranen ausschwitzet, und eben so entstehen in dieser die Fleischwärzchen. Diese hängen, auch wenn sie noch völlig weich sind, mit den Muskelfasern so genau zusammen,

dafs sie sich nicht durch Maceration davon trennen, nehmen aber die Irritabilität der Muskeln, deren Decke sie sind, nicht an.

Die Muskelfasern ziehen sich allmählich zurück und fehlen am Ende des Stumpfes ganz; daher die kegelförmige Gestalt desselben. Sie verwachsen mit dem neugebildeten, dichten Zellgewebe zu einer Masse, und durch dieses mit dem Ende des Knochens, nicht also unmittelbar mit dem Knochen selbst, den sie mittelst desselben wie durch eine neue Sehne bewegen, gerade wie es bey der die Ueberreste gewöhnlich begleitenden Bildung eines neuen Knochens der Fall ist.

Ich komme jetzt zur Untersuchung der Phänomene der organischen Reaction gegen äussere oder innere Störungen, welche die einzelnen Organe an und für sich darbieten. Die verschiedenen Organe desselben Thieres variiren in dieser Hinsicht unendlich, noch mehr aber die verschiedenen Thiergeschlechter und Arten selbst. Während die niedern Thiere Verletzungen, die bey höhern absolut lethal wären, lange überleben, und Verluste ganzer Glieder und der zusammengesetztesten Organe, die dort nie ersetzt werden, in kurzer Zeit vollkommen ersetzen, erstreckt sich bey den höhern Thieren das Regenerationsvermögen nur auf wenige Organe, die sich, was sehr merkwürdig ist, zu den übrigen, der Regeneration unfähigen Organen, in Hinsicht auf ihre übrigen Eigenschaften und das Maafs ihrer Vitalität, gerade so wie die niedern Thiere zu den höhern verhalten. Doch sind nicht die am wenigsten vitalen Organe, die gefäfslosen, oder wenigstens der, rothes Blut führenden Gefäfsse be-

raubten Knorpel und Sehnen die, deren Reproduktionsfähigkeit am höchsten gesteigert ist, wenn sie gleich auf der andern Seite als die zähesten, unvergänglichsten Theile, dennoch die niedrigsten Thiere treffend darstellen. Diese betrachte ich daher in der Reihe der Organe hier zuerst.

I. Knorpel.

Die Knorpel zeigen sich als schwer zerstörbare Organe schon durch ihr Verhalten gegen die mechanische und chemische Einwirkung des Blutes beym Aneurysma, indem in den meisten Fällen die Zwischenknorpel der Wirbel unverletzt bleiben, während die Wirbel fast ganz zerstört sind. Dieß hat man ¹⁾ aus der Gewöhnung der Knorpel an den Druck erklären wollen, allein die Fähigkeit derselben, diesen zu erregen und jenen Einwirkungen zu widerstehen, fließt offenbar aus demselben Princip ihrer hohen Lebenstenacität. Auch nach Ford's, Murray's, Pearson's, Morand's Beobachtungen sind bey Geschwüren der Knochen, bey der Knochengeschwulst, Knochenerweichung, die Knorpel fast immer unverletzt.

Diese Phänomene bieten die Knorpel fast bey allen äußern Einwirkungen dar, sowohl beym Druck, wie ihr Verhalten in Aneurysma beweist, als bey einfachen mechanischen Continuitätstrennungen, bey Continuitätstrennungen mit Substanzverlust und bey Anwendung chemischer Schädlichkeiten.

Dörner ²⁾ machte einen Einschnitt in den Nasenflügel und die Nasenscheidewand ei-

¹⁾ Loder, Journal der Chirurgie.

²⁾ De gravioribus quibusdam cartilagineum mutationibus. Tübingae 1798.

ner Katze, der die Länge eines halben Zolles hatte. Nach drey Tagen waren die Ränder durchaus nicht vereinigt. Auch am achten Tage waren sie nicht vereinigt, nur stumpfer, roth und durchsichtiger.

Neun und zwanzig Tage nach Durchschneidung des Ohrknorpels war die darüber befindliche Haut vernarbt, der Knorpel selbst aber nicht. Zwischen beyden Knorpelstücken fand sich dieselbe Substanz, welche die Hautnarbe bildete, der Knorpel selbst aber war durchaus nicht verändert und leicht an der Narbensubstanz trennbar.

Die Endknorpel der Gelenke verhielten sich auf dieselbe Weise.

Die Wunden der Rippenknorpel zeigen einige Verschiedenheit.

Ein und dreißig Tage nach Durchschneidung des Knorpels der sechsten Rippe waren die beiden Enden des Knorpels fest durch eine zwischen ihnen befindliche, knorpel- und bandähnliche Masse, verwachsen. Bey genauere Betrachtung wurde diese Masse für das, besonders an beiden Enden des Schnittes stark verdickte, Perichondrium erkannt. Die Knorpelränder waren stumpfer und auf der Wundfläche befand sich eine rothe, dicke, nicht fest am Knorpel adhärende Membran. Die Schnittfläche des Knorpels selbst war gesund und unverändert. Die Verschiedenheit zwischen dem Verhalten dieser und der zuerst erwähnten Knorpel ist daher bloß in der Gegenwart der Knorpelhaut an den Rippenknorpeln und dem Mangel derselben an den erstern begründet.

Eben so verhalten sich Wunden des Knorpels mit Substanzverlust.

Acht Tage nach Wegnahme eines Stückes des Ohrknorpels war der Knorpel durchaus nicht verändert, die Schnittflächen kaum etwas geröthet. Eben so hatte der Schildknorpel, auf dieselbe Weise behandelt, nach derselben Zeit noch das Ansehen eines frischverwundeten Theiles.

Nach 28 Tagen war die Wunde durch eine feste Membran, die weisse, beinahe sehnige Streifen enthielt, geschlossen, die sich aber leicht von den Rändern, die noch durchaus das Ansehen einer frischen Wunde hatten, abnehmen liefs.

Da hier der Ersatz von der Knorpelhaut herrührte, so wurden dieselben Versuche auch an den Gelenkknorpeln gemacht. Nach 29 Tagen hatte die Wunde einer im Gelenkknorpel des Oberschenkels angebrachten Lücke noch das Ansehen eines frischverwundeten Theiles, die Lücke selbst war durch eine geringe Menge von Fleischwärzchen, die aus dem entblöfsten Knochen wuchsen, ausgefüllt.

Immer waren die nahen Theile entzündet, und oft zum Theil vereitert; beyde Veränderungen fehlten durchaus im Knorpel. Man wandte daher stärkere mechanische und chemische Reizmittel an, allein ein Stück Glas, das drey Tage lang im Kniegelenke einer Katze gelassen wurde, Arsenik, salpeterfaures Silber, Salpetersäure veränderten kaum die Farbe des Knorpels, und auch diess ohne Geschwulst, also wahrscheinlich mehr chemisch, ohne einen vitalen Proceß einzuleiten, ungeachtet die umliegenden Theile zerstört und in einem Falle die heftigste Knochenentzündung dadurch erregt wurde. Nur das glühende Eisen tödtete den Knorpel an der unmittelbar berührten Stelle ab.

Die Luftröhrenknorpel allein scheinen eine größere Fähigkeit zur organischen Reaction und daher auch eine größere Neigung zur Vereinigung zu haben. Wenigstens fand Dörner ¹⁾ bey Versuchen binnen einem Monate die zerschnittenen Knorpelenden einander sehr genähert und durch eine feste Membran fast unbeweglich unter einander verbunden.

Bourienne ²⁾ sah eine in ihrer ganzen Länge zerschnittene Luftröhre wieder verwachsen. Dieß kann durch die Knorpelhaut vermittelt werden; allein, wenn ein mehr oder weniger bedeutendes Stück des Knorpelringes weggenommen wird und doch die Verwachsung geschieht, so scheint daran der Knorpel selbst Antheil zu haben.

Wegen der geringen Vegetationskraft der Knorpel ist das Ablösen der Enden künstlicher Gelenke, die nach Knochenbrüchen entstehen, oder die Zerstörung derselben durch ein starkes Aneinanderreiben derselben nothwendig.

Allmählich abgeriebene Gelenkknorpel erzeugen sich gleichfalls nicht wieder. Bey Hinkenden fehlt häufig der Knorpel der Pfanne und des Oberschenkelkopfes. Doch bildet sich an den Enden falscher Gelenke und in dem neuen Gelenke für den verrenkten Kopf eines Knochens Knorpel; allein dieß scheint bloß eine Hemmung der Verknöcherung auf der Knorpelstufe zu seyn.

Ihres geringen Grades der Lebensenergie ungeachtet sind die Knorpel sowohl im Gefolge mechanischer als chemischer Einwirkungen

¹⁾ A. a. O. S. 21. f.

²⁾ Journ. de médéc. T. XLI.

mehrerer Veränderungen fähig, wenn sie zunächst durch dieselben in Zellgewebe umgewandelt werden. So findet man sie erweicht, verhärtet, geschwunden, besonders die Knorpel der Gelenkenden ganz fehlend. Dann sind sie auch, wie jedes andre Organ, der Entzündung und der Fleischwarzenbildung fähig. Eigens von Dörner angestellte Versuche beweisen, daß der Knorpel nicht immer abstirbt, wenn er entblößt wird, sondern sich erst in Zellgewebe verwandelt, aus welchem sich dann Fleischwarzen entwickeln, daß diese Fleischwarzen und der daraus entstehende Ersatz langsamer als die Produkte entblößten Knochen hervorstechen, daß aber jene dicker sind, und der darunter befindliche Knochen seine glatte Oberfläche behält. Doch stirbt der Knorpel häufig, besonders der Berührung der äußern Luft ausgesetzt, an der Oberfläche ab, wird hier erst bräunlich, dann schwarz. Darauf exfoliirt sich das abgestorbene Blatt, und wird bisweilen durch, aus den Knorpel selbst hervorsprossende Fleischwarzen ersetzt. Die Exfoliation des Knorpels geschieht ungefähr in derselben Zeit als die des Knochens.

II. K n o c h e n.

Die Knochen haben eine weit größere Empfänglichkeit durch äußere und innere Einwirkungen afficirt zu werden, als die Knorpel, und übertreffen sie und alle übrigen Organe durch den hohen Grad ihrer Reproductionsfähigkeit.

Diese spricht sich sowohl in der Callusbildung, als der Bildung neuer Gelenkverrenkter Knochen und der vollständigen Reproduction neuer Knochen an

der Stelle alter, aus irgend einer Ursache zerstörter, aus.

Das Wesen dieser Proceſſe iſt im Allgemeinen durchaus daſſelbe: es entſteht eine Subſtanz, die, ſie mag nun zwey getrennte Knochenſtücke vereinigen, oder einen alten, völlig verloren gegangenen Knochen erſetzen, in ihrer Entwicklung dieſelben Perioden durchläuft, welche die Geſchichte des normalen Knochens bezeichnen, und, wenn ſie den höchſten Grad von Vollkommenheit, deſſen ſie fähig iſt, erreicht hat, dieſem im Weſentlichen vollkommen ähnlich iſt.

Man kann daher die Callusbildung und die Bildung neuer Knochen an der Stelle abgeſtorbener, oder aus einer andern Urſache verloren gegangener zuerſt unter allgemeine Geſichtspunkte bringen und zugleich betrachten, die Beſonderheiten dagegen, welche einem jeden dieſer Proceſſe eigenthümlich zukommen, zuletzt unterſuchen. Dieſs iſt um ſo zweckmäßiger, da die Wegnahme eines beträchtlichen Knochenſtückes zwischen den zwey Hälften eines gebrochenen Knochens einen ſehr zweckmäßigen Uebergang von dem einfachen Knochenbruche zu der gänzlichen Zerstörung eines Knochens macht.

Die Subſtanz, aus welcher ſich der neue Knochen bildet, die Veränderungen, welche er erleidet, ſein Verhältniß zu der Beinhaut, die Bedingungen, welche ſein Entſtehen begünſtigen oder verzögern, ſind es hauptſächlich, welche Aufmerkſamkeit verdienen.

Die erſte Erſcheinung, welche ſich nach einem Knochenbruche darbietet, iſt ein blutiges Extravaſat, das ſich mehr oder weniger

durch das ganze Glied erstreckt und die Muskeln und den Bruch bedeckt, wegen seiner anfänglichen Flüssigkeit nicht immer dieselbe Gestalt hat, immer aber fest an den Bruchenden hängt. Auf diese Blutschicht hat schon Heide ¹⁾ aufmerksam gemacht und gewiss sehr richtig geurtheilt, daß sie an der Bildung des Callus großen Antheil habe.

Auch Macdonald ²⁾ hat sie auf dieselbe Weise gewürdigt, und ihre Veränderungen genauer untersucht. Dieses Blut scheint vorzüglich aus der Markhöhle des Knochens und der Beinhaut, nicht aus den Gefäßen der Knochen-Substanz selbst, zu kommen, indem man es nie auf den Rändern desselben selbst bemerkt. Auch zwischen der Beinhaut und dem Knochen findet sich Blut.

In den folgenden Tagen wird das geronnene Blut heller und fester, zuerst in der größten Entfernung von den Bruchenden, und dem unter der Beinhaut befindlichen Theile desselben mischt sich eine gallertähnliche Flüssigkeit bey. Diese dringt später aus der Markhöhle hervor, doch findet sich oft noch lange zwischen den Bruchenden rothes Blut.

Man sieht also, daß, wie bei jeder Heilung, durch schnelle Vereinigung auch hier das ergossene Blut die Basis der Vereinigung bildet. Der rothe Theil desselben wird absorbirt und der übrig bleibende in Gallert verwandelt. Außerdem scheinen auch die Gefäße selbst

1) *Experimenta circa sanguinis missionem etc. accedunt ejusdem autoris observationes medicae. Amstelod. 1686. Obl. LV. p. 124.*

2) *Diss. inaug. de necrosi ac callo. Edinb. 1799 p. 78 ff. p. 94.*

später, indem sich ihr Ton umstimmt, das unmittelbare Vereinigungs- und Ersatzmittel zu ergießen.

Die Beinhaut entzündet und verdickt sich. In der unter ihr ergossenen Gallert erzeugen sich die ersten Knochenpünktchen, immer an der vom Bruche am weitesten entfernten Gegend und immer mehr unmittelbar an der innern Fläche der Beinhaut, als an der äußern des Knochens. Der mittlere, zwischen den beiden Bruchenden befindliche Theil des Callus verknöchert zuletzt, und nicht eher, als bis sich hier, wie es scheint, aus dem Zellgewebe der umliegenden Muskeln, neue Beinhaut gebildet hat, die anfänglich dick und locker ist, mit dem hier befindlichen Callus sehr eng zusammenhängt, und erst allmählig in einen lockern Zusammenhang mit ihm tritt und dünner wird. Auch unter dieser neuen Beinhaut entstehen die Knochenkerne eher nach außen, als in der Mitte der Gallert.

Es ergibt sich hieraus, daß die Verknöcherung des Callus mit der Bildung der Beinhaut in einer genauen Beziehung steht und daß die letztere der ersteren vorangeht. Die entgegengesetzten Resultate der Beobachtungen über die Callusbildung lassen sich wahrscheinlich aus dem Antheil, den die alte, nicht zerstörte Beinhaut an der Callusbildung hat, erklären. Doch stehen hier so wenig als bey der ursprünglichen Knochenbildung, der Knochen und die Beinhaut insofern in Beziehung mit einander, als sich diese in den erstern verwandelte, indem dieß durch keine Beobachtung erwiesen und durch dieselben Gründe, welche

einem solchen Verhältniß bey der normalen Knochenbildung entgegenstehen, widerlegt wird.

Der neuentstehende Knochen durchläuft dieselben Perioden als der ursprüngliche. Zuerst erhärtet sich die gallertartige Substanz. Es scheint mir eine müßige Frage, ob der Callus vor seiner Verknöcherung wahrer Knorpel sey, oder jener Zustand sogleich auf die lederähnliche Beschaffenheit desselben folge? Bonn ¹⁾ hat diese Frage besonders weitläufig, aber, wie es mir scheint, ohne befriedigende Resultate untersucht, sich aber zuletzt für die Negative entschieden. Nach Dehtleef's ²⁾ und Haller's ³⁾ Untersuchungen ist der Callus in der That in einer spätern Periode wahrer Knorpel. Auch muß er es beynahe seyn, indem die Gallert sich verdickt, verhärtet und der Knorpel fast nur eine erhärtete Gallert ist.

In dem knorpelähnlichen Callus bilden sich Knochenkerne; allein nicht an einer, sondern an mehreren Stellen und nicht vorzugsweise in der Mitte, ja, wie ich schon bemerkte, nach Macdonald besonders von außen nach innen. Diese Entstehung aus vielen einzelnen Knochenkernen ist nicht unmerkwürdig, weil auch die Zahl der normalen Knochen in dem Maasse zunimmt, als sie später entstehen.

1) Descriptio thesauri ossium morbosorum Heoviani. De callo. p. 162—167.

2) Dissert. inaug. exhibens ossium calli generationem. Goetting. 1753. besonders §. XIII.

3) Experim. de ossium formatione in Opp. minor. T. II. p. 460. und 478., wo die Dehtleeffschen Versuche von Neuem abgedruckt und gegen Duhamel und Fougereux angewandt sind.

Der Callus ist, nachdem er sich ganz verknöchert hat, anfänglich lockerer, poröser als der normale Knochen, genau wie alle jüngere Knochen lockerer als ältere sind. In demselben Maasse ist er auch anfangs gefälsreicher. Doch wird er gewöhnlich später härter, fester und weniger gefälsreich, als der alte Knochen. Aus dem ersten Grunde, sagt man, bricht ein Knochen, der schon einmal gebrochen war, selten an der ersten Stelle. Doch hat diese Erscheinung vielleicht in der That einen andern Grund. Die gebrochenen Knochenenden nämlich werden gewöhnlich, wenigstens bei normalem Hergang der Callusbildung, nicht bloß von außen, durch den Callus, der sich, wenn der gebrochene Knochen krank ist, nur wie eine Scheide um sie legt, auch nicht durch eine zwischen ihren Rändern gebildete Substanz, sondern in ihrer ganzen Dicke mit einander verschmolzen, und die Markhöhle erst durch Knorpel, dann durch Knochen hier völlig verschlossen, der Knochen also ganz solide.

Die geringere Gefäßmenge des reifen Callus scheint mit dem Umstande, daß er eine spätere Bildung ist, in einem genauen Zusammenhange zu stehen, und sich an das frühere Aufhören des vollkommenen Lebens solcher Organe, die später als die übrigen hervortreten, in einer genauen Beziehung zu stehen. Wahrscheinlich aus diesen Gründen wird daher die durch den Callus bewirkte Verbindung zweyer Knochenhälften bey allgemeinen Krankheiten, deren Wesen Schwäche ist, so leicht aufgehoben.

Doch ist dieses Phänomen wahrscheinlich auch in einer andern Bedingung des Callus, nämlich in der im Allgemeinen möglichst sparsamen Erzeugung desselben, begründet.

Bis auf Pott lehrte man zwar, daß der Stoff des Callus, ein immer zur Vereinigung gebrochener Knochen bereit liegender Stoff, wenn er nicht eingeschränkt und kunstmässig geleitet würde, in solcher Menge fließe, daß daraus nothwendig üble Folgen und Verunstaltungen entstehen müßten. Pott ¹⁾ that zuerst das Unrichtige dieser Meinung dar, indem er bewies, daß die Ungestalttheit des Callus nicht von der Menge des ergossenen Saftes, sondern von der Beschaffenheit des Bruches, dem Uebereinanderliegen der beiden Knochenenden, dem Mangel einer gehörigen Reduction, und Anpallung der beiden Enden herrühre.

Sömmerring ²⁾ und Creve ³⁾ fügten diesen Gründen neue hinzu. Der erstere fand unter 349 Knochenbrüchen nicht einen, der die Wucherung des Callus bestätigt hätte, und wandte gegen die entgegengesetzte Meinung ein: 1) daß bey jeder Heilung eines Knochenbruchs so wenig Wucherung des Callus erfolge, daß vielmehr von den Knochenenden immer Theile weggenommen werden, indem man sie erweicht und abgerundet finde; 2) daß gebrochene Rippen, wo kein Binden u. s. w. zur Verhütung der Calluswucherung angewendet wurde, ohne Ueberfluß von Callus heilen. Dieß ist so richtig, daß gebro-

1) *Chirurgical Works*, London 1779 part. I. pag. 407 ff.

2) *Ueber Verrenk. u. Bruch. des Rückgr.* Berl. 1793. S. 29. ff.

3) *Krankh. des weiblichen Beckens.* Berl. 1795. S. 111. ff.

chene Rippen sogar wegen ihrer beständigen Bewegung beim Athmen häufig nie alle Perioden der Callusbildung durchlaufen; 3) die entfernten Enden gebrochener Knochen durch Callus ohne Wucherung heilen.

Creve bemerkt noch sehr richtig, daß in allen Fällen, wo man eine Wucherung des Callus vermuthet habe, die Beschaffenheit der Bruchstellen von der Menge der durch sparsamen Callus vereinigten, zersplitterten Knochenstücken veranlaßt worden sey. Dieß ist so wahr, daß, wie mehrere von Sandifort und Bonn beschriebene und abgebildete Fälle, denen sich ähnliche, die ich vor mir habe, anschließen, beweisen, bey Splitterbrüchen zwey selbst weit entfernte Splitter mit dem Knochen und unter einander vereinigt werden, aber dennoch häufig viele und bedeutende Lücken übrig bleiben, indem die Vereinigung nichts weniger als an allen Punkten geschieht.

Ist der Bruch einfach, und werden die Bruchenden einander gerade gegenüber gebracht und möglichst genähert, so findet man nur eine kaum merkliche Narbe und die Menge des Callus immer gerade nur im direkten Verhältniß mit der Entfernung der Bruchenden und der Zahl der zu vereinigenden Stücke.

Diese Sparsamkeit der Bildung des Callus erklärt also wahrscheinlich, in Verbindung mit der oben bemerkten geringeren Lebensenergie desselben, die große Leichtigkeit seiner Zerstörung, indem in jenen Krankheiten die Knochen überhaupt lockerer und brüchiger gefunden werden.

Uebrigens macht die Substanz des Callus mit der Substanz des Knochens, dessen getrennte Hälften sie verbindet, ein genau zusammenhängendes Ganzes aus, wie durch interessante, von Marrigues ¹⁾ angestellte, Versuche bestätigt wird. Er legte Knochen mit alten geheilten Knochenbrüchen in Salpetersäure und fand jedesmal, daß zwar der Callus durch Ausscheidung der phosphorsauren Kalkerde ebenso biegsam als der übrige Knochen wurde, die gallertige Basis aber immer in eins fortlief.

Der Callus erzeugt sich nicht nur, wenn die Bruchenden in eine nahe Berührung gebracht werden, sondern bildet sich, auch wenn sie in einer weiten Entfernung von einander gehalten werden, ebenso vollkommen aus.

Dies beweist theils die Heilung der Splitterbrüche, theils die Heilung solcher Brüche, wo die Knochenenden ohne diese Zusammensetzung einander nicht genähert wurden.

Callisen ²⁾ zerbrach das Schienbein einer Henne und zog die beyden Hälften desselben so auseinander, oder bog das Glied dergestalt, daß zwischen beyden eine ansehnliche Lücke entstand. In dieser Lage erhielt er es und fand nach einiger Zeit die beyden Knochenenden durch einen ungeheuren Callus vereinigt.

Macdonald ³⁾ nahm aus dem Unterschenkelbeine einer Henne ein sechs Linien langes Stück weg und fand nach zehn Tagen beyde Knochenstücke durch Callus vereinigt.

1) A. Bonn's und A. Marrigues Abh. über den Callus, Leipz. 1786. pag. 138. G.

2) De variis formationis calli impedimentis in collect. soc. Hafn. Vol. II. p. 189. 190.

3) A. a. O. S. 91.

Diese Vereinigung findet auch zwischen zwey und mehreren verschiedenen Knochen Statt, wenn entweder ihre wunden Oberflächen, wie beim Knochenbruche die Bruchenden beyder Knochenhälften mit einander, in Berührung gebracht werden, oder die gerinnbare Lymphe sich zwischen zwey neben einander liegenden Knochen ergießt und zu Knochen ausbildet. So verwachsen das Schien- und Wadenbein an den Bruchenden häufig mit einander. Diese Vereinigung tritt auch dann ein, wenn beyde Knochenenden durch die Amputation entblößt wurden. Ist bey einem Bruche zugleich die Gelenkkapsel zerrissen, so dringt das ergossene Blut und die gerinnende Lymphe auch hier, und diese sowohl als die von der entzündeten Capfel abgefonderte Flüssigkeit bildet sich in Knochen um, der die beyden Knochen vereinigt und dadurch eine Ankylose bewirckt.

Die Möglichkeit, zwey verschiedne, mit ihren wunden Flächen einander genäherte Knochen zu vereinigen, ist besonders durch Parks ¹⁾ Versuche bestätigt.

Noch merkwürdiger als die Phänomene der Callusbildung sind die, welche die Nekrose oder das Absterben der Knochen zu begleiten pflegen, indem sich unter dieser Bedingung, nur wenig Knochen ausgenommen, völlig neue Knochen an die Stelle der alten abgestorbenen erzeugen.

Stirbt ein Knochen aus irgend einer Ursache ab, so entzündet sich die Beinhaut, schwillt mehr oder weniger heftig an, und im Umfange des abgestorbenen Knochens wird gerinnbare

¹⁾ New method. of treating diseases of the joints etc. London 1783. So auch mein Handb. der Anat. Bd. 1. S. 411.

Lympe abgefondert, die ſich verdickt, zu Knorpel verhärtet und zu einem neuen Knochen ausbildet.

Troja, Blumenbach, Köler und Macdonald¹⁾ haben hierüber intereffante Verſuche angeſtellt.

Der neue Knochen bildet ſich nach Blumenbach und Köler in der Subſtanz der Beinhaut. Der Grund zu dieſer Annahme iſt die Gegenwart einer Membran an der innern Fläche dieſes Knochens. Dieſe halten beyde für das innere Blatt der Beinhaut. Auch Troja hat dieſes Blatt beobachtet; allein er ſagt ausdrücklich, es fehle anfänglich, oder ſey mit der Gallert, die ſich unterhalb der Beinhaut ergießt und aus welcher ſich der neue Knochen bildet, ſo ganz verſchmolzen, daß es nicht von ihr getrennt werden könne. Macdonald fand es eben ſo wenig in der früheſten Periode der Bildung des neuen Knochens, wo im Gegentheil die ergoſſene Gallert ſo genau an der äußern Fläche des alten Knochens hängt, daß beyde nicht von einander getrennt werden können. Die Zartheit, Dünne, der Gefäßreichthum dieſes Blattes, unterſcheiden es außerdem eben ſo ſehr von der Beinhaut, als ſie es der Markmembran ähnlich machen, für die es daher unſtreitig zu halten iſt.

Der neue Knochen entſteht daher nicht in der alten Beinhaut, ſondern zwifchen ihr und dem alten Knochen. Anfänglich hängt die Gallert ſehr genau mit dem alten Knochen und der lentzündeten Beinhaut zuſammen, aus

1) Troja de novorum offium etc. regeneratione Experimenta L. Par. 1775. Blumenbach und Richters chir. Bibl. Bd. 6. 107. Köler de regenerat. offium. Gott. 1786. Macdonald de necroſi et callo. Edinb. 1796.

welcher viele und ansehnliche Blutgefäße in sie übergehen. Nach Troja bleibt die Gallert, so lange sie dünn und in geringer Menge vorhanden ist, zum Theil auf der Oberfläche des alten Knochens sitzen; wenn sie sich verdickt, geht sie mit der Beinhaut ab; wird sie aber hart, so bleibt sie wieder in einem genauen Zusammenhange mit dem alten Knochen und giebt sich erst dann ganz von ihm los, wenn sie eine neue innere Membran erhalten hat, d. h. wenn die Markbildung ihren Anfang nimmt und der neue Knochen vollendet ist.

Die Verknöcherung der ergossenen Gallert fängt, nach Troja ¹⁾, immer auf der innern Seite an und erstreckt sich von da nach außen.

Erzeugt sich der neue Knochen, nachdem die Veranlassung zum Absterben des alten durch Wegnahme eines Theiles desselben, durch Zerstörung seines Markes und die dadurch erfolgte heftige Entzündung des Knochens, gegeben worden war, so fängt, sowohl nach Köler's als nach Macdonald's Beobachtungen, die Verknöcherung immer am untern Ende des neuen Knochens zuerst an, wahrscheinlich eine Folge der hier durch den Reiz der Operation am meisten erhöhten Lebens-thätigkeit.

Da die Epiphyfen besonders in der Jugend, durchaus eigne Knochen sind, so sterben nicht sie, sondern bloß der Körper des Knochens ab, sie selbst aber vereinigen sich mit dem alten. Dieß bestätigen sowohl die Beobachtungen von Troja, als von Blumenbach, Köler und Macdonald.

¹⁾ A. a. O. S. 54.

So wie beym Callus, geht aber die Verknöcherung nicht, wie bey der normalen Knochenbildung, sondern von mehrern Punkten zugleich aus.

Der neue Knochen unterscheidet sich von dem alten durch mehrere Bedingungen.

Er übertrifft ihn nicht an Länge, ist aber, da er sich um ihn bildet, dicker als er, und hat zugleich ein plumperes Ansehen, eine ungleichere Oberfläche.

Auch seine Structur unterscheidet sich von ihm, nach Macdonald, ¹⁾ insofern, als seine Fasern Anfangs nicht der Länge, sondern der Dicke nach verlaufen und von seinem Umfange nach innen, wie Radian eines Kreises, zusammenstrahlen. Schon die Gallert des neuen Knochens bietet diese Beschaffenheit sehr deutlich dar. Später aber nehmen sie eine longitudinale Richtung an. Sehr merkwürdige Bedingungen, die mit andern pathologischen Erscheinungen auf eine auffallende Weise zusammenzuhängen scheinen. Wenigstens habe ich mehrmals bey unregelmässigen, unvollkommenen Knochenauswüchsen die brüchigen Knochenfasern senkrecht auf der Oberfläche des alten Knochens gefunden, und es scheint daher, als sey der neue Knochen Anfangs gewissermaßen eine Auslockerung des alten; die erst später eine eigne Existenz und mit dieser die Structur eines eignen Knochens bekommt. In der That wird der Tod des alten Knochens nicht zur Erzeugung des neuen Knochens erfordert. Die Injection zeigte deutliche Gefäße in dem alten, eingesclossenen Knochen, ungeachtet sich der neue schon um ihn gebildet

1) S. 69.

welcher viele und ansehnliche Blutgefäße in sie übergehen. Nach Troja bleibt die Gallert, so lange sie dünn und in geringer Menge vorhanden ist, zum Theil auf der Oberfläche des alten Knochens sitzen; wenn sie sich verdickt, geht sie mit der Beinhaut ab; wird sie aber hart, so bleibt sie wieder in einem genauen Zusammenhange mit dem alten Knochen und giebt sich erst dann ganz von ihm los, wenn sie eine neue innere Membran erhalten hat, d. h. wenn die Markbildung ihren Anfang nimmt und der neue Knochen vollendet ist.

Die Verknöcherung der ergossenen Gallert fängt, nach Troja ¹⁾, immer auf der innern Seite an und erstreckt sich von da nach außen.

Erzeugt sich der neue Knochen, nachdem die Veranlassung zum Absterben des alten durch Wegnahme eines Theiles desselben, durch Zerstörung seines Markes und die dadurch erfolgte heftige Entzündung des Knochens, gegeben worden war, so fängt, sowohl nach Köler's als nach Macdonald's Beobachtungen, die Verknöcherung immer am untern Ende des neuen Knochens zuerst an, wahrscheinlich eine Folge der hier durch den Reiz der Operation am meisten erhöhten Lebens-thätigkeit.

Da die Epiphyfen besonders in der Jugend, durchaus eigne Knochen sind, so sterben nicht sie, sondern bloß der Körper des Knochens ab, sie selbst aber vereinigen sich mit dem alten. Diefes bestätigen sowohl die Beobachtungen von Troja, als von Blumenbach, Köler und Macdonald.

¹⁾ A. a. O. S. 54.

abgetheilt wird. Die einzelnen abgestorbenen Knochenstücke liegen in den verschiedenen Abtheilungen.

Gewöhnlich finden sich eine oder mehrere Oeffnungen in dem neuen Knochen, die offenbar mit der Herausbeförderung des alten abgestorbenen Knochens in Beziehung stehen. Troja ¹⁾ nennt sie große Oeffnungen, *foramina grandia*, Weidmann ²⁾ *cloacae* in Beziehung auf ihre Bestimmung. Diese Oeffnungen finden sich nicht bloß in einem neuerzeugten Knochen, sondern auch bey dem innern Knochengeschwür und Absterben der innern Knochen-substanz, wovon ich mich mehrmals überzeugt habe. Sie sind mit glatten abgerundeten Rändern versehen und die Markhaut communicirt durch sie mit der Beinhaut, doch nicht mit dieser allein, sondern später durch eine schleimige Haut mit den äußern Bedeckungen. Sie scheinen daher ein Product der Einwirkung des in der Höhle des Knochens enthaltenen Eiters und des abgestorbenen Knochens zu seyn. Indes sind sie nach Troja schon bei der ersten Bildung des neuen Knochens angedeutet, indem sich an mehreren Stellen desselben ansehnliche, von den Durchgangsöffnungen für die ernährenden Gefäße verschiedene Oeffnungen finden, die durch die Markhaut und Beinhaut verschlossen und mit einer weißbräunlichen, saftlosen Substanz angefüllt sind. Diese Stellen bemerkte man schon um die sechs und dreißigste, noch weit deutlicher aber um die zwey und vierzigste Stunde ³⁾, wo die neue

1) S. 28.

2) De necrosi ossium. Francof. 1793.

3) Troja S. 45. f.

Knochensubstanz kaum halb so fest als Knorpel ist. Sie scheinen daher ursprünglich zum Wachsen des neugebildeten Knochens zu gehören, unterscheiden sich von den analogen Oeffnungen in einem alten, in seinem Innern zerstörten Knochen im Wesentlichen durchaus nicht, indem beyde durch Mangel an Ernährung an bestimmten Stellen entstehen. Auch ist ihre Bestimmung durchaus dieselbe. Indessen sind jene Oeffnungen in den neuen Knochen wegen ihres frühern Entstehens außerordentlich merkwürdig, indem sie offenbar eher vorhanden sind, als der alte Knochen herausbefördert zu werden braucht, ja darf, ohne der vollständigen Entwicklung des neuen, dem er als Stütze und Vorbild dient, zu schaden. Die Zweckmäßigkeit spricht sich also auch in diesen neuen Organen aus und ist schon mit ihrer ersten Bildung verflochten, ja ihre Form ist nach den Umständen auf eine merkwürdige Weise modificirt. Die Nothwendigkeit der Entstehung dieser zweckmäßigen Oeffnungen aber ist wahrscheinlich in der schnellen Entwicklung des ganzen neuen Knochens begründet, welche Hemmung desselben an einer oder einigen Stellen bedingt.

Die Zahl dieser Oeffnungen ist übrigens nicht immer dieselbe. Weidmann ¹⁾ sah nie mehr als fünf; gewöhnlich finden sich weniger. Beym Menschen sind sie selten weiter als drey bis vier Linien.

In den verschiedenen Perioden, welche die neue Knochensubstanz, sie erscheine nun als Callus oder als eigner Knochen, durch-

¹⁾ A. a. O. S. 35.

läuft, ist die Möglichkeit des Stehenbleibens derselben auf einer derselben und die Bildung regelwidriger oder künstlicher Gelenke begründet. Die beiden Knochenenden werden entweder durch die Wirkung der Lymphgefäße bloß abgestumpft, der niedrigste Grad, wo bloß eine Bedingung zur Heilung, die Wegnahme des Hinderlichen, Statt findet, oder sie werden zwar durch Knorpelsubstanz verbunden, allein der knöcherne Zustand tritt nicht ein. So untersuchte *Alanson* ¹⁾ eine zerbrochene Schienbeinröhre, die nicht geheilt werden konnte, und fand jedes der beyden Bruchenden mit einer wahrhaft knorplichen Substanz bekleidet.

Bonn ²⁾ führt gleichfalls mehrere ähnliche Fälle an. Eine siebzigjährige Frau brach beyde Knochen des Vorderarms. Während sieben Monaten wurde keine Heilung zuwege gebracht, und es blieb ein bewegliches Gelenk. Nach dem Tode fand man die Enden der zerbrochenen Knochen vier Zoll weit von einander entfernt, und durch ein membranöses Band zusammengehalten. Die obern Enden waren stumpf, die untern nur sehr klein und zugespitzt. Es war so viel Knochensubstanz verloren gegangen, als die Entfernung beyder betrug, indem das Glied nur so lang als das andere war. Bey einem nicht geheilten Oberarmbruche einer andern alten Frau wurde die Verbindung gleichfalls durch eine bandartige Substanz bewirkt.

Diese Bedingungen treten im Allgemeinen ¹⁾ bey den Krankheiten, deren Wesen

1) *Med. obs. and inquir.* Vol. IV. p. 413.

2) *Thes. l. c.* p. 61. No. 134.

ein hoher Grad von Schwäche ist, im hohen Alter, ferner 2) da, wo die Lebensthätigkeit auf einen bestimmten Punkt concentrirt ist, so in der Schwangerschaft, endlich 3) bey mechanischen Hindernissen, also zu großer Entfernung der gebrochenen Knochenstücke von einander, Eindringen fremder Theile zwischen beyde, ein. Beyde zuletzt erwähnte Hindernisse werden durch Mangel an Ruhe begünstigt.

Die erste und zweyte Bedingung treffen alle Knochen im Allgemeinen, die letzte aber besonders einen, die Knielscheibe.

Durch die heftige Gewalt der Strecker des Unterschenkels wird die obere Hälfte der gebrochenen Knielscheibe, deren Bruch gerade durch Anstrengung dieser Muskeln bey gebogenem Knie veranlaßt wird, bisweilen bis über die Mitte des Oberschenkels hinaufgerissen ¹⁾, während die untere, an dem Knielscheibenende befestigte Hälfte unverrückt in ihrer Lage bleibt. Die Annäherung der Bruchstücke gelingt nur äußerst selten in dem Grade, daß dadurch eine vollkommen knöcherne Vereinigung beyder bewirkt wird. Callisen fand in vierzig geheilten Knielscheibenbrüchen keinen wahren Callus. Häufig sind die beyden Hälften drey bis vier Zoll weit von einander entfernt ²⁾. Sheldon bildet sogar einen Fall ab, wo die Entfernung beyder $4\frac{1}{2}$ Zoll beträgt.

Wird der Bruch der Natur überlassen, so sind die Bruchenden abgerundet, aber dünner

1) Callisen Annotat. circa callum ossium continuatio in Act. soc. Hafn. T. I. No. 26. p. 310.

2) Sheldon of the fracture of the patella. London 1789. p. 38.

als der übrige Knochen. Da, wo die Entfernung etwa $1\frac{1}{2}$ Zoll beträgt, findet man die Lücken mit dichtem Zellgewebe angefüllt, das mit dem Kapselbände zusammenhängt; allein auch da, wo beyde Hälften einander berühren, findet man fast immer eine Knorpelplatte zwischen ihnen, und die Verbindung durch eine Vernarbung der Bänder bewerkstelligt, nach deren Trennung die beyden Hälften mehr oder weniger leicht von einander weichen.

Callisen hält es daher ¹⁾ für eine allgemeine Regel, daß die Kniescheibenbrüche nie durch wahren Callus heilen, und findet den Grund davon in dem Eindringen des Kapselbandes und der zelligdrüsigen Masse zwischen den beyden Bruchstücken, welche bey der ausgestreckten Lage des Schenkels nothwendig erfolgen muß.

Daß hierin, und zugleich in der heftigen Wirkung der Strecker des Unterschenkels in der That der Grund enthalten ist, beweist die Möglichkeit der Vollendung des Callus durch die Sheldon'sche Methode, wobey der Stamm gegen den Oberschenkel und dieser gegen den Unterschenkel gebogen wird.

In der That fanden Sheldon ²⁾ und Camper ³⁾ die einander vollkommen genäherten Hälften der zerbrochenen Kniescheibe durch wahren, völlig knöchernen Callus verbunden. Sheldon bildet einige Fälle ab, welche dieß beweisen. Doch sah Camper die Hei-

1) A. a. O. S. 312.

2) A. a. O. S. 38.

3) Ebonas. S. Explanat. of figur. No. 4.

Heilung des Kniescheibenbruches durch Knochencallus nur zweymal.

Ueber den Einfluss der Schwangerschaft auf die Callusbildung haben Fabriz von Hilden ¹⁾, Hertod ²⁾, Schurig ³⁾, Alanfon ⁴⁾ interessante Beobachtungen. Alle kommen darin überein, daß erst nach beendigter Schwangerschaft der Callus gebildet wurde. Im Alanfon'schen Falle geschah der Bruch des Schienbeins schon im zweyten Monate der Schwangerschaft und wurde neun Wochen nach der Niederkunft geheilt, ungeachtet vorher alle Mittel vergeblich angewandt worden waren. In dem einen Hilden'schen Falle wurde auch durch das Säugen die Callusbildung bedeutend verzögert. In den übrigen Fällen finde ich nicht erwähnt, ob die schnellere Heilung nach der Niederkunft vielleicht in dem Nichtsäugen begründet war. Merkwürdig ist der Schurig'sche Fall, weil der Splitterbruch Veranlassung zu einer vicariirenden Milchabsonderung am Unterschenkel wurde.

Doch hindert die Schwangerschaft die Heilung der Brüche nicht durchaus. Franke ⁵⁾ sah einen Rippen- und Schienbeinbruch binnen drey Monaten heilen, ungeachtet die Kranke sich, als sie ihn erlitt, im sechsten Schwangerschaftsmonate befand.

Sachs ⁶⁾ will sogar einen Kniescheibenbruch, der im fünften Schwangerschaftsmonat

1) Obs. chir. cent. V. obs. 87. und Cent. VI. obs. 68.

2) Eph. n. c. dec. I. a. I. obs. 25.

3) Syllepsilogia 1731. pag. 517.

4) Med. obs. and. inq. Vol. IV. no. 37. pag. 410.

5) Eph. n. c. dec. II. a. III. obs. 203.

6) Eph. n. c. dec. I. a. I. obs. 28. in scholio.

erfolgte, binnen sechs Wochen geheilt haben. Doch bemerkt er, daß die Frau nur mit Beschwerde ging. Der Fall beweist also nichts, indem der Bruch wahrscheinlich eben so unvollständig als gewöhnlich geheilt war.

Uebrigens bemerkt Alanfon ¹⁾ auf der andern Seite mit Recht, daß mehrere der Fälle, welche zur Feststellung der Meinung, daß Brüche während der Schwangerschaft nicht heilen, angeführt werden, nichts beweisen, indem sie von einer Beschaffenheit sind, die auch ohne Schwangerschaft die Heilung sehr erschwert, während die Erfahrung darthut, daß die Heilung einfacher Brüche in der Schwangerschaft nicht selten ist.

Die hohe Reproductionsfähigkeit scheint sich nicht bloß auf die gewöhnlichen Knochen, sondern auch auf die Zähne zu erstrecken.

Gewöhnlich sieht man ²⁾ zwar die Heilung der Brüche dieser Organe wegen der Entblößung der in ihrer Höhle enthaltenen Theile für unmöglich an; doch hat Duval ³⁾ die entgegengesetzte Meinung sehr unwahrscheinlich gemacht. Er sah bey Chauffier einen Fall eines geheilten Zahnwurzelbruches. Auch Dubenton beschreibt den Zahn eines Nilpferdes, an dem sich ein deutlicher Callus befindet, und Düval selbst besitzt einen gebrochen gewordenen und geheilten Zahn desselben Thieres. Es ist der untere Eckzahn der rechten Seite, der einen Zoll vier Linien Länge und einen Umfang von $5\frac{1}{2}$ Zollen besitzt. An der Wurzel befin-

¹⁾ A. a. O. S. 414.

²⁾ Z. B. Eustachi, Hemard, Fauchard, Bourdet, Lecourtois, Ruspini, Berdmore, Plenk u. m. a.

³⁾ Sur la consolidation des fractures des dents. In Sédillot rec. périod. T. XIII. p. 275.

det sich eine Spalte, die durch zwey Drittheile ihrer ganzen Länge verläuft, überall vier Linien breit und tief, und unten durch Annäherung der Falten der in Knochen verwandelten innern Membran des Zahnes verschlossen ist. In ihr befinden sich gegen die Wurzel zwey Höcker, von denen der eine acht Linien lang und vier dick, der andere zwey Zoll lang und einen breit, beyde mit Schmelz bedeckt sind. Der Zahn zeigt, von der Oeffnung der Wurzel aus betrachtet, Stellen eines Ergusses von Knochenlast, der ungleich ist und Falten bildet, die der erwähnten Spalte entsprechen und mit der großen Protuberanz aufhören, durch welche die Zahnhöhle verstopft wird.

Nach Duval trägt die Beinhaut des Zahnes wenig zur Bildung des Callus bey, indem die Entblößung der Wurzel von dieser Beinhaut den Zahn nicht wie den Knochen in demselben Falle tödtet, sondern wahrscheinlicher ist das Organ der Verknöcherung die innere Membran des Zahnes. In dieser Voraussetzung nimmt er an, daß nur Brüche in der Wurzel, nicht also der Krone des Zahnes heilen.

Die Zähne reproduciren sich auch in den Fällen, wo die Kinnlade ganz oder zum Theil abstarb und durch eine neue ersetzt wurde; in einem noch höhern Grade als gewöhnlich aber erscheint die Regenerationsfähigkeit der Zähne in einem von Symmonds *) beschriebenen Falle gesteigert. Einem vierjährigen Kinde starb bald nach den Masern ein ansehnlicher Theil des Ober- und Unterkiefers ab. Es wurde ein ansehnliches Stück beyder Knochen

6 *

*) Medic. obs. and inquir. Vol. III. No. XX. p. 178. E.

und zugleich fünf Zähne des Oberkiefers exfoliirt, und mehrere untere Zähne ausgestoßen. Die Exfoliation des Stückes vom Oberkiefer geschah in sechs Wochen, die des Unterkiefers in vier Monaten, und sogleich brachen oben zwey, unten drey kleine weiße Zähne hervor, die mit Milchzähnen völlig übereinkamen. Einer von den letztern, und beyde neuen obern Zähne fielen in kurzer Zeit von selbst aus, und erschienen bloß als Schüppchen, wie beym Fötus; allein sechs Wochen nachher brachen sehr schnell hintereinander an der Stelle der beyden letztern zwey neue Zähne hervor, die fest und vollkommen brauchbar wurden.

Auf eine äußerst merkwürdige Weise also, die in der That mit der Reproduction der Fischzähne Aehnlichkeit hat, erfolgte bey diesem Kinde in kurzer Zeit, und ehe es ein Alter von vier Jahren erreicht hatte, ein doppelter Zahnwechsel.

Einigermassen kommt damit auch der schon oben ¹⁾ von Rusca angeführte Fall überein.

Mit der Reproduction der Knochen steht die Bildung neuer Gelenke bey Verrenkungen in einer nahen Beziehung, indem dabey zwar kein von einem alten, schon bestehenden, abgesondeter Knochen gebildet, allein auf eine analoge Weise die Gestalt desselben durch Schwinden an einer, und durch Ansatz an einer andern Stelle abgeändert wird. Außerdem werden auch andere Organe dabey mehr oder weniger neu gebildet. Es fragt sich indess, in

1) Bd. 2. Abth. 1. S. 17.

welchem Umfange die neuen Bildungen hier geschehen.

Das Kapselband wird bey einigermaßen bedeutenden Verrenkungen nach Hunter's ¹⁾, Monro's ²⁾, Bonn's ³⁾ Beobachtungen und Versuchen gewöhnlich nicht, ohne verletzt zu werden, ausgedehnt, sondern ganz oder zum Theil zerrissen, so daß der Gelenkkopf des Knochens frey daliegt. Dieser tritt zwischen den Knochen, mit dem er eingelenkt ist, und die an demselben und 'an ihm befestigten Muskeln. An der Stelle der zerrissenen Kapsel entsteht keine neue, wahre, membranöse und glatte Kapsel, sondern es wird durch die Muskeln und das benachbarte Zellgewebe eine faaserige, ungleiche, rauhe gebildet, die durch die zufließende Gelenkfeuchtigkeit schlüpfrig erhalten wird. Die Muskeln halten den Gelenkkopf beständig mit dem Knochen, mit welchem er eingelenkt war, in Berührung. Durch diesen Druck wird in dem letzten an dieser Stelle eine Vertiefung, die den Kopf aufnimmt, hervorgebracht, und der Gelenknorpel des Gelenkkopfes sowohl als die Rindensubstanz beyder zerstört, der Gelenkkopf kleiner und ungleicher. Die neue Gelenkhöhle hat bald eine ungleiche Oberfläche, bald ist sie vertieft, überall umgränzt und bisweilen mit Knorpel bekleidet. Der Ursprung ist wahrscheinlich verschieden. Zuweilen hängt die neue überknorpelte Gelenk-

1) Reflections on cutting the symphysis of the pubis in a letter to Dr. Vaughan, p. 86.

2) Charles White on the reproduction of animal substances. In Mém. of the literary and philosophical society of Manchester. Vol. I. p. 330.

3) A. a. O. de callo p. 177. 178.

fläche mit der alten zusammen und in diesem Falle scheint sich der Gelenkknorpel nach der Stelle hin, an welche der Gelenkkopf rückte, verlängert zu haben. Im entgegengesetzten Falle bildet er sich auf eine merkwürdige Weise für sich. Gewöhnlich tragen die Muskeln zur Bildung des Umfangs der Gelenkkapsel bey.

Nach Hunter bilden sich auch neue Gelenkdrüsen in dem neuen Gelenke, eine Bemerkung, die auch Morgagni an einem neuen Gelenke des Oberschenkels machte.

3. *Fibröse Organe.*

Insofern als bey der Bildung neuer Gelenke auch die fibrösen Bänder interessirt seyn können, schließt sich an diese Betrachtung die Untersuchung über das Verhalten der fibrösen Organe gegen äußere Einwirkungen im Allgemeinen und die Reproductionsfähigkeit derselben insbesondere. Die Beinhaut erzeugt sich gewöhnlich mit, oft vor der vollkommenen Entwicklung des neuen Knochens, er sey Callus oder eigener Knochen.

Die Sehnen scheinen nicht vollkommen regenerirt zu werden. Mohrenheim ¹⁾ sah zwar in drey Fällen die zerschnittene Achillessehne durch gewöhnliche Fleischwarzen heilen, die vierzehn Tage nach der Verwundung aus den getrennten Flächen hervorwuchsen, und sich allmählich zu einem förmlichen Callus vereinigten, der in zwey von diesen Fällen unmerklich, in dem dritten durch grössere Dicke

1) Beob. versch. chir. Vorfälle. Bd. 2. Dessau 1783. S. 184.

zu fühlen war; allein weder Kleemann¹⁾, noch Murray²⁾, fanden bey ihren Versuchen Regeneration wahrer Sehnensubstanz, wenn diese verloren gegangen war. Kleemann fand an der Stelle eines, vier Linien langen, ausgeschnittenen Stückes der Achillessehne sechs Wochen nach der Verletzung eine ungestaltete dickere Masse, die inwendig eine größere Härte und eine bläuliche Farbe hatte. Nach aussen hatte sie weisse, wahren Sehnen ähnlichere Streifen. Dieselbe Substanz bildete sich in eben diesem Hunde zum zweytenmal wieder.

Auch Murray fand immer nur ein dichtes Zellgewebe, das nicht die glänzendweisse Farbe der Sehnen hatte. Als er die breite Schenkelbinde verwundete, fand er die Hautwunde geschlossen, beyde Ränder der Wunde in der Binde nicht miteinander in Berührung, und die sie verbindende Substanz deutlich von der ihrigen unterschieden.

4. *Muskeln.*

Eben so wenig regenerirt sich verloren gegangene Muskelsubstanz vollkommen³⁾. Anfänglich findet man an der Stelle derselben eine breyige, weiche, zellulöse Masse, nachher eine mehr feste, bandähnliche, in der Mitte selbst knorpliche Substanz, die nie Muskelfasern enthält, immer aber die getrennten Fasern hinlänglich verbindet, um die Bewegung des Theiles möglich zu machen.

1) Quaedam circa reproductionem. Halae 1786.

2) De redintegr. part. c. h. Götting. 1787.

3) Murray a. a. O.

5. *Gefäße.*¹⁾

Unmittelbar auf die Durchschneidung einer Arterie erfolgt ein heftiger Blutfluß aus derselben, sie zieht sich schnell und stark in ihre Scheide zurück, und verengert sich an der durchschnittenen Stelle etwas. Das ausströmende Blut ergießt sich in das Zellgewebe, welches sich zwischen der Arterie und ihrer Scheide befindet, und dringt in dem Kanal der Arterienscheide, welcher durch das Zurücktreten der Arterie gebildet worden ist, entweder frey nach außen, oder in das umliegende Zellgewebe, je nachdem die äußere Wunde groß oder klein ist. Die Rauigkeit der inneren Fläche der Arterienscheide, und das zwischen ihr und der Arterie befindliche, durch die Zurückziehung der letztern gedehnte und zerrissene Zellgewebe, begünstigen die Bildung eines Blutpfropfes, der sich, durch die Gerinnung des ausströmenden Blutes, allmählich bildet, und endlich den ganzen, durch die Scheide gebildeten, Kanal anfüllt.

Dieser Blutpfropf, dessen Entstehung auch durch die vermehrte Gerinnbarkeit des Blutes, einer beständigen Folge der verminderten Thätigkeit des Arterienystems, die wieder nothwendig an den mit der Arterienwunde verknüpften Blutverlust geheftet ist, begünstigt wird, ist also der erste vollständige Widerstand,

1) Jones treatise on the process empl. by nature in suppressing the hemorrhage etc. London 1805. B. Travers observ. upon the ligature of arteries etc. in med. chir. transact. Vol. IV. p. 135. ff. Derselbe observations on the ligature of arteries. Ebend. Vol. VI. p. 632. ff. W. Lawrence a new method of tying the arteries in aneurism. with. incidental remarks on some collateral points. Ebend. Vol. VI. p. 156—209.

der dem ausströmenden Blute entgegengesetzt wird, indem er die Mündung der zerschnittenen Arterie anfüllt.

Außer diesem Blutpfropf bildet sich gewöhnlich, wenn nicht ein Seitenast sehr in der Nähe abgeht, in welchen das durch ihn zurückgehaltene Blut unmittelbar treten kann, innerhalb der Arterie selbst bald ein zweyter, indem das verweilende Blut gerinnt. Dieser ist dünn, kegelförmig, füllt nicht das ganze Rohr der Arterie an, hängt selbst nicht einmal an ihrer Wand an, nur einen kleinen Theil des Umfangs seiner Grundfläche, die sich nahe an der Mündung des Gefäßes befindet, ausgenommen.

Seine Länge hängt von der Entfernung des ersten Seitenastes von der Stelle des Durchschnittees ab. Ist diese sehr unbedeutend, z. B. nicht über $\frac{1}{4}$ Zoll lang, so bildet er sich entweder gar nicht, oder ist äußerst unbedeutend, indem die in der Arteriemündung gebildete Lage von gerinnbarer Lymphe sich zu weit in das Rohr der Arterie erstreckt. Ursprünglich füllt zwar der innere Blutpfropf die Arterie nicht an, allein allmählich umfaßt diese, indem sie sich zusammenzieht, ihn so genau, daß sie mit einander in Verbindung zu stehen scheinen. Man kann zwar den größten Theil des Blutpropfes auch dann noch, wenigstens anfangs, von der Arterie trennen, allein sein äußerer Theil scheint auch dann schon an ihr hängen zu bleiben, indem ihre innere Fläche eine schwarze Farbe hat. Später scheinen beyde ganz miteinander zu verschmelzen, indem die Arterie, ehe sie geöffnet wird, sehr dunkel gefärbt erscheint, auch ihre innere Fläche eine schwarze Farbe angenommen hat, und der Blut-

pfropf ganz fehlt. Im Allgemeinen trägt der innere Blutpfropf nichts zur Stillung der Blutung und der Verschließung der Arterie bey, da seine Bildung unbeständig ist, er das Rohr der Arterie nicht anfüllt, und wenigstens ihre Wände nicht berührt. Ist aber eine Arterie zerrissen, so ist auch ihre innere Haut an mehreren Stellen zerstört, der innere Blutpfropf wird durch die an diesen Stellen austretende gerinnbare Lymphe an die Arterienwände geheftet, und kann so zur Verhütung des Blutflusses dienen.

Beide Blutpfropfe sind von einander völlig verschieden, und können, wegen ihrer Lage, jener mit dem Namen des äußern, dieser mit dem des innern belegt werden.

Zugleich entzündet sich die Arterie an der durchschnittenen Stelle, und es wird von den ernährenden Gefäßen derselben gerinnbare Lymphe ausgeschwitzt, welche die Mündung der Arterie anfüllt, die Stelle zwischen dem innern und äußern Blutpfropfe einnimmt, sich mit ihnen etwas vermischt, und ringsum mit der ganzen innern Haut der Arterie genau zusammenhängt.

Dies ist das vorzüglichste, bleibende Mittel zur Stillung des Blutflusses; allein es wird durch die allmähliche Zusammenziehung der Arterie und die Ergießung von Lymphe zwischen die Häute der Arterie und in das dieselbe umgebende Zellgewebe unterstützt. Dadurch werden alle diese Theile verdickt und so genau mit einander verschmolzen, daß sie nicht von einander unterschieden werden können, das Rohr der Arterie also nicht allein ausgefüllt, sondern ihr Ende völlig vernichtet.

Alle angegebenen Bedingungen treten sowohl an dem Theile der Arterie, welcher dem Herzen zugewandt ist, als an dem von diesem Organ entfernten ein, nur ist die Mündung des letztern gewöhnlich stärker zusammengezogen, und der äußere Blutpfropf weit kleiner.

Die Zurück-und Zusammenziehung der Arterie, die Bildung eines Blutpfropfes an ihrer Mündung, die Entzündung und Verwachsung ihres Endes durch Ergießung von Lymphe in ihren Kanal, zwischen ihre Häute und das umgebende Zellgewebe, sind also die Prozesse, wodurch die Verschliefung der durchschnittenen Arterie bewirkt wird.

Allmählich zieht sich, weil das Blut nicht weiter als bis zu der verwachsenen Mündung der Arterie gelangt, der zwischen dieser und dem ersten Seitenaste befindliche Theil des durchschnittenen Gefäßes zusammen, bis seine Höhle ganz verschwindet, und die zusammengefallenen Wände ein bandartiges Ansehen annehmen. In wenig Tagen wird auch der grössere Blutpfropf aufgelogen. Dasselbe gilt für die gerinnbare Lymphe, welche ihn umgab, und die im Umfange der Arterie befindlichen Theile verdickte, so daß diese wieder mehr oder weniger ihren zelligen, lockern Bau annehmen.

Noch später erscheint der zusammengefallene Theil der Arterie bloß als ein Faden, der sich von dem umgebenden Zellgewebe nur durch beträchtliche Dicke und Festigkeit unterscheidet, und es verschwindet daher eigentlich der zwischen der durchschnittenen Stelle und dem ersten Seitenaste befindliche Theil zuletzt vollkommen.

Allein weit früher als alle diese Veränderungen Statt finden, erweitern sich mehrere Seitenäste beträchtlich, und stellen durch häufige Anastomosen die durch den Schnitt unterbrochne Gemeinschaft zwischen dem obern und untern Theile des Gefäßes wieder her. Vorzüglich erstreckt sich diese Erweiterung auf die kleinern Zweige, die sich nicht allein verhältnißmäßig weit stärker als die größern Gefäße erweitern, sondern zugleich auch länger werden, und daher einen gewundenen und geschlängelten Verlauf annehmen.

Durch diese Anastomosen geschieht der Kreislauf eben so vollständig, als vorher durch den Hauptstamm, indem der unterhalb derselben befindliche Theil des Hauptgefäßes, und seine Aeste eben so weit als auf der andern Seite sind.

Auf eine völlige Zerschneidung der Arterie erfolgt daher nicht allein Verschließung der dadurch entstandenen Oeffnung des Gefäßes, sondern allmählich völlige Obliteration desselben. Interessant ist es aber, zu untersuchen, ob diejenigen Wunden dieser Gefäße, welche nicht den ganzen Umfang derselben interessiren, gleichfalls nothwendig diese Verschließung bewirken, oder ob eine wahre Vernarbung derselben mit Offenerhaltung des Rohres der Arterie möglich ist?

Das Letztere ist in der That die frühere Meinung, und die Heilung der die falschen Aneurismen veranlassenden Arterienwunden durch Compression, durch die Hasenschartenath, so wie die Einbringung einer die Arterie offenerhaltenden Federspule wurden nur in dieser Absicht angewandt.

Doch fand man beynahe immer noch bey Anwendung dieser Methoden die Arterie an der verwundeten Stelle obliterirt.

In der That aber beweisen mehrere Versuche und Beobachtungen, daß wirklich die Heilung der Arterienwunde auf dem Wege der gewöhnlichen Vernarbung möglich ist; ja, wenn die Wunde nicht ansehnlich ist, so geschieht die Vereinigung sogar so vollständig, daß die Narbe nach Verlauf einer Zwischenzeit weder an der innern noch äußern Fläche der Arterie erkannt werden kann. Vorzüglich gilt dies für Schnittwunden, die in longitudinaler Richtung angebracht werden, und für Stichwunden. Longitudinale Wunden veranlassen nur eine sehr geringe, ja sogar keine Entfernung der Wundränder. In einem von Deschamps beobachteten Falle behielt sogar die Arterie ihren Puls und es erfolgte keine Blutung.

Drey von Jones verzeichnete Fälle beweisen die Möglichkeit der Heilung kleiner, in großen Arterien angebrachter Wunden ohne Veranlassung regelwidriger Erscheinungen, wenn nur die Verblutung durch Vereinigung der äußern Wundränder verhütet wird.

Bey einem Hunde durchschnitt er die Theile bis zur Armarterie, und stach in dieselbe, ohne sie aus ihrer Lage zu verrücken. Die Wunde wurde möglichst schnell zugenähet, das Thier verlor eine ansehnliche Menge Blut, dies stand aber zuletzt von selbst. Einen Monat nach der Verwundung wurde das Thier getödtet, die Gefäße injicirt, und die Arterien beyder Arme durchaus von derselben Beschaffenheit gefunden. Nur das Zellgewebe war an der ver-

wundeten Stelle etwas fester und härter, mit Lymphe angefüllt, und enger mit der Arterie verbunden.

In einem andern Falle wurde die Schenkelpulsader durch einen schiefen Lanzettenstich verwundet. Nach zehn Minuten stand das Blut, nachdem sich ein ansehnlicher Pfropf gebildet hatte. Zwey Tage darauf war dieser schon sehr vermindert. Achtzehn Tage nachher wurde auch die Pulsader des andern Schenkels auf dieselbe Weise verwundet, und dreyzehn Tage darauf derselbe Versuch am ersten Schenkel wiederholt. Sechs Tage darauf wurde wieder die zweyte, und acht Tage später die erste Arterie zum zweytenmal verwundet. Sechs und dreyßig Tage nach der ersten Verwundung wurde das Thier getödtet. Die Injection drang aus der Aorta regelmäßig durch beyde Schenkelarterien, die keine Spur einer Verletzung zeigten, eine genauere Verbindung zwischen ihnen und dem nahen Zellgewebe ausgenommen.

Selbst schiefe und quere Wunden, wenn sie die Arterien nicht über den vierten Theil ihres Umfangs öffnen, werden durch Ergießung gerinnbarer Lymphe aus ihren Rändern geheilt, und veranlassen daher wenig oder gar keine Verengerung des Rohres der Arterie.

Der Proceß der Heilung ist im Wesentlichen derselbe, als bey Wunden, welche durch die ganze Arterie dringen. Das ausströmende Blut ergießt sich zwischen die Arterie und ihre Scheide, einige Zoll ober- und unterhalb der Wunde, und kurz nach der Stillung des Blutflusses findet man eine Lage geronnenen Blutes zwischen beyden. Diese ist unmittelbar über

der Wunde etwas dicker und stärker hervorragend als in ihrer übrigen Länge, übrigens aber überall von derselben Beschaffenheit. Doch ist diese Lage geronnenen Blutes nur eine vorübergehende Schutzwehr, und völlig gehemmt wird der Blutfluß nur durch Vernarbung oder Verschließung der Arterie. Die Bedingungen, unter welchen der erstere Process Statt findet, wurden schon so eben in die longitudinale Richtung und Kleinheit der Wunde gesetzt. Ist die Wunde dagegen sehr groß, so ist die Menge der, sowohl aus den Wundrändern als den umgebenden Theilen ergossenen, und in die Arterien dringenden Lymphe so beträchtlich, daß das Rohr der Arterie dadurch mehr oder weniger angefüllt und verengt wird. Beträgt die Wunde mehr als die Hälfte des Umfangs der Arterie, so wird durch die Zerrung, welche durch die starke Zurückziehung der unvollkommen getrennten Arterienstücke ausgeübt wird, der nicht zerschnittene Theil überdies beständig ausgedehnt erhalten, und entweder bald zerrissen, oder allmählig durch Exulceration zerstört.

Wird die Wunde durch Vernarbung geheilt, so geschieht dieß gleichfalls durch ergossene Lymphe, die sich rings um die Arterie, und vorzüglich über der Wunde anhäuft, wo sie eine deutlichere Anschwellung bildet.

Zugleich entzünden sich auch die benachbarten Theile, und ergießen gleichfalls gerinnbare Lymphe, wodurch die ganze Oberfläche der Wunde bedeckt, und die Arterie von der äußern Wunde entfernt wird.

Unter vollkommen günstigen Bedingungen wird die Wunde durch diese neue Bildung auf

immer völlig verschlossen, im entgegengesetzten Falle aber wird die Narbe durch das andringende Blut entweder aufgerissen oder allmählich ausgedehnt. In beyden Fällen entsteht ein falsches Aneurysma. Die Grösse der Wunde, mithin der Narbe, modificirt vielleicht die Entstehungsweise des letztern, indem eine kleinere Narbe eher ausgedehnt wird, eine grössere eher zerreißt.

Uebrigens besitzt die Narbe der Arterie, auch wenn man sie deutlich von der Arterie selbst unterscheiden kann, eine ansehnliche Festigkeit.

Petit ¹⁾ untersuchte die Armarterie eines Mannes, der zwey Monate nach vollkommener Heilung einer Wunde derselben gestorben war. Die Ränder derselben waren nicht mit einander verbunden, sondern das Blut war durch einen Pfropf, der die Oeffnung verschloß, und an ihrem ganzen Umfange hing, zurückgehalten worden. Durch zweymonatliche Einweichung, wobey aber das Wasser täglich zwey bis dreymal gewechselt wurde, verlor dieser Pfropf durchaus nichts von seiner Dichtigkeit und der Genauigkeit seiner Verbindung mit der Arterie, und bewährte sich daher als eine vollkommene Narbe.

Die Vernarbung sowohl als die völlige Verschließung der Arterie erfolgt mittelst der angegebenen Processe sowohl ohne, als mit Einwirkung äußerer mechanischer Hülfsmittel, im letzten Falle bey weitem am sichersten, vorzüglich durch Anwendung der Unterbindung. Die Untersuchung der nächsten Folgen, welche

1) Mém. de Paris 1732. p. 31. ff.

che die Unterbindung sowohl in dem Gefäße als den umliegenden Theilen veranlaßt, verdient daher hier eine Stelle.

Schon Desault bemerkte, daß Unterbindung einer Arterie die Durchschneidung der beyden innern Häute derselben zur Folge hat, während die Zellhaut unverletzt bleibt. Diese Beobachtung wurde von Thomson, und noch näher von Jones durch mehrere interessante Versuche bestätigt. Selbst an Leichen sieht man beständig die Unterbindung der Pulsader von diesem Erfolge begleitet. Daher treten die zu der Verschliefung der Arterie nothwendigen Veränderungen ein, wenn auch die Ligatur nur dünn ist, und nur kurze Zeit liegen blieb. Dieß ergibt sich aus einer Menge von Versuchen von Jones. Er entblößte einen ansehnlichen Theil der Karotis eines Hundes, und legte drey Ligaturen, eine dicht neben der andern, um dieselbe, so daß sie ungefähr einen Viertelzoll einnahmen. Sie wurden fest genug angezogen, um die innern Arterienhäute zu durchschneiden, und darauf sogleich weggenommen, ohne die Arterie zu verletzen. Nach Wegnahme der Fäden sah man sehr deutlich, daß der Kreislauf vollkommen regelmäßig durch die Arterie geschah, und von der Anlegung der Fäden nur eine leichte Vertiefung in der Haut der Arterie übrig geblieben war.

Drey Tage nachher starb das Thier. Beym Durchschneiden der Fäden in der Hautwunde fand man eine Menge dünnen Eiters in der Wunde, der sich bis zur Arterie erstreckte, die

indess von einer dicken Lage gerinnbarer Lymphe bedeckt war, welche sich einen Zoll ober- und unterhalb der Stelle erstreckte, wo die Ligaturen gelegen hatten. Der Kanal der Arterie war ganz obliterirt und völlig mit Lymphe angefüllt, die nicht allein an den Wänden anhing, sondern eine Masse mit ihnen zu bilden schien.

In einem andern Falle wurden an der Karotis eines Pferdes vier Ligaturen auf dieselbe Weise angelegt, weggenommen, die freye Circulation durch das Gefäß beobachtet, und nach drey Tagen gleichfalls dasselbe an dieser Stelle völlig durch einen an vier Orten mit Queereinschnitten, welche den Ligaturen zu entsprechen schienen, versehenen Pfropf gerinnbarer, mit der Wunde fest verwachsener Lymphe verschlossen gefunden.

In zwey Fällen, wo nur eine Ligatur angelegt und sogleich weggenommen wurde, fand er die Arterie am dritten Tage an der Stelle derselben zwar nicht völlig verschlossen, aber ihren Durchmesser durch einen, in der Mitte mit einer Oeffnung versehenen, von seinem Umfange bis gegen diese Oeffnung allmählich dünner werdenden Pfropf beträchtlich verengt.

In mehreren andern dagegen, wo an mehreren Arterien nur zwey Ligaturen auf die angegebene Weise angelegt wurden, war die Verschließung davon in sechzehn Tagen nach Anlegung der ersten Ligatur durchaus vollkommen.

Aus diesen Versuchen konnte die Vermuthung entstehen, daß bloße augenblickliche Anlegung der Ligatur zur Verwundung und darauf folgenden Vernarbung der Arterie hinreichend sey, was wegen Vereinfachung der

Wunde höchst wünschenswerth seyn würde; ¹⁾ indessen schlägt der Versuch äußerst häufig fehl. ²⁾ Dagegen ist es nicht nothwendig, daß die Ligatur so lange in der Wunde bleibt, bis sie von selbst in Folge der Zerstörung des von ihr umgebenen Theiles der Pulsader abfällt, indem spätere Versuche beweisen, daß, selbst wenn der Faden nur eine Stunde lang liegen bleibt, diese vollkommen erfolgt. ³⁾ Indessen ist dieser Zeitraum im Allgemeinen bey weitem nicht hinreichend, indem mehrmals mehrere Tage nach Anlegen der Ligatur, wenn diese nur eine Stunde gedauert hatte, keine Spur von Verschließung gefunden wurde. ⁴⁾ Dagegen scheint die Verschließung immer vollständig zu geschehen, wenn der Faden sechs Stunden liegt. ⁵⁾ Indessen erfolgt die Verschließung der Arterie dennoch nicht völlig in dieser Zeit, indem, wenn die Ligatur nach sechsständiger Anlage weggenommen wird, das Blut sogleich ausfließt. ⁶⁾ Dieß ist selbst der Fall, wenn die Ligatur erst sechs Stunden später, nachdem sie zwölf Stunden lang gelegen hatte, weggenommen wird. ⁷⁾

Später nachher kann sie dagegen meistens ohne Nachtheil weggenommen werden. Im Allgemeinen gilt, daß Druck, wodurch die

7 *

1) Jones a. a. O. p. 136.

2) Dalrymple bei Travers in med. ch. Transact. Vol. IV. S. 442. 443.

3) Travers a. a. O. S. 463.

4) Travers Vol. V. S. 634.

5) Travers a. a. O. S. 634.

6) Travers a. a. O. S. 637.

7) Travers a. a. O. S. 641.

Wände der Arterien in Berührung erhalten werden, die erste Wirkung des Fadens, die Verwundung, unterstützt, indem unter übrigens gleichen Umständen in derselben Zeit völlige Verschließung desto früher entsteht, je länger der Faden anlag. Dauert dieß nur sechs Stunden lang, so findet erst um die zwanzigste Stunde völlige Verschließung Statt, dagegen kann der Faden, ohne daß Blutung entstände, nach zwölfstündiger Anlage weggenommen werden. ¹⁾

Aus den durchschnittenen Häuten der Arterie ergießt sich Blut, und da sie sich entzündet, auch unmittelbar gerinnbare Lymphe, wodurch eine mehr oder weniger vollständige Verschließung derselben bewirkt wird, je nachdem die Durchschneidung mehr oder weniger vollständig war, oder sich über eine größere oder kleinere Strecke des Gefäßes erstreckte. Zugleich aber ergießt sich auch gerinnbare Lymphe zwischen die durchschnittenen Häute der Arterie, und auf der äußern Fläche derselben. Jene bekommen dadurch eine ansehnliche Dicke.

Diese Phänomene treten schon sehr früh nach Anlegung der Ligatur ein. Bey einem Hunde, an dessen Karotis zwey Ligaturen angebracht, und darauf das Gefäß zwischen beyden zerschnitten worden war, fand Jones ²⁾ eine dichte Lage gerinnbarer Lymphe an der äußern Fläche der Arterie, die Enden der letztern verdickt und zugleich erweicht.

¹⁾ Travers a. a. O. S. 64r.

²⁾ A. a. O. S. 139.

Vier und zwanzig Stunden nach derselben Operation an der Arterie eines andern Hundes hingen die durchschnittenen Wände der Arterie schon genau zusammen. ¹⁾

Die Verdickung der Arterienhäute beschränkt sich nicht bloß auf die Stelle der Wunde, sondern erstreckt sich mehr oder weniger weit. So fand sie Jones bey einem Hunde vier Tage nach der Operation $\frac{1}{3}$ Zoll weit sehr ansehnlich verdickt. ²⁾

Diese Phänomene treten gleichmäfsig ein, die Arterie mag zwischen zwey Ligaturen zerschnitten, oder das zwischen zwey Ligaturen begriffne Stück derselben unverletzt gelassen, oder es mag nur eine Ligatur an einer übrigens unverletzten Arterie angebracht werden.

Im ersten und zweyten Falle verschwinden allmählich aus Mangel an Ernährung sowohl die beyden über die Ligaturen hinausragenden Stücke der Arterie, als das ungetrennte, zwischen ihnen befindliche Stück, ohne daß dadurch der Verlauf des durch die Unterbindung eingeleiteten Processes auf irgend eine Weise abgeändert würde.

Schon acht Tage nach Anlegung von zwey Ligaturen, die ungefähr einen Zoll weit von einander entfernt waren, an die Karotis eines Hundes, aber ohne Durchschneidung des Gefäßes zwischen ihnen, fand Jones ³⁾ keine Spur von dem letztern mehr, und beyde Enden der Arterie blind geendigt.

1) Ebendaf. S. 140.

2) Ebendaf. S. 145.

3) Ebendaf. S. 145.

Wird nur ein Faden angelegt, so zieht sich zwar die Arterie auch zusammen, und ihre Höhle wird vollkommen obliterirt; allein das völlige Verschwinden des verschlossenen Stückes scheint später zu erfolgen. Wenigstens fand Jones ¹⁾ noch am zwölften Tage nach Anlegung eines einfachen Fadens an die Karotis eines Hundes die Höhle der Arterie zwar an dieser Stelle obliterirt, und diese gegen dieselbe zusammengezogen, allein doch die verschlossene Stelle eine Linie dick.

Drey und dreyßig Tage nach einer auf dieselbe Weise vorgenommenen Unterbindung der Schulterarterie fand er diese zwar einige Zoll weit verschlossen, aber noch einem dünnen Nervenfaden ähnlich. ²⁾ Dasselbe fand er an einer Schenkelarterie, sieben und dreyßig Tage nach der Unterbindung. ³⁾

Doch ist diese Differenz vielleicht nur zufällig; wenigstens fand Jones ³⁾ ein-und achtzig Tage nach Unterbindung mit zwey Ligaturen, die indess doch nur zwey Zoll weit von einander entfernt waren, das zwischen beyden begriffene Stück, wiewohl äußerst undeutlich, noch zu erkennen.

Die durch zwey Ligaturen nothwendig erfolgende Zerstörung mehrerer Ernährungsgefäße der Arterie als durch eine einzige enthält indessen einen hinlänglichen Erklärungsgrund dieser Verschiedenheit.

1) Ebendaf. S. 149.

2) Ebendaf. S. 150.

3) Ebendaf. S. 157.

Weit schneller und sicherer wirkt die Unterbindung der Arterie, als der bloße Druck. Daher sind schon rundliche schmale Fäden den breiten, bandähnlichen ¹⁾ und noch mehr die Unterbindung überhaupt dem bloßen Drucke vorzuziehen ²⁾. Indessen bewirkt auch dieser, eine hinlänglich lange Zeit angewendet, gleichfalls vollständige Verschließung. Die größere Langsamkeit des Processes ist darin begründet, daß keine Durchschneidung der innern Arterienhäute bewirkt, also nicht Wunden, sondern nur durch den Druck entzündete Flächen in Berührung gebracht werden ³⁾.

Das Blut, welches nach der Verletzung eines Gefäßes ergossen wird, verschwindet bisweilen entweder allmählig ganz, oder größtentheils, indem es aufgelogen wird, in andern Fällen gerinnt es, und organisirt sich, verwächst mit den benachbarten Theilen, geht unmerklich in sie über, oder wird von einem neugebildeten Balge umgeben und von ihnen abgegränzt, der nicht selten eine seröse Flüssigkeit absondert. Vorzüglich sind in dieser Hinsicht die Veränderungen merkwürdig, welche das beym Schlagfluß in die Substanz des Gehirns oft an mehreren Stellen ergossene Blut darbietet ⁴⁾.

1) Edinb. med. Journ. Vol. II. p. 176. ff.

2) Jones. Travers. Lawrence.

3) S. Travers vergleichende Versuche über die Wirkung der Unterbindung und des Druckes. Med. chir. transact. Vol. VI, S. 643—662.

4) S. besonders über diesen Gegenstand Riobé bey Cruveilhier essai sur l'anat. pathol. Paris 1816. T. I. p. 205. ff.

6. *Nervensystem*¹⁾.

Das Nervensystem besitzt nur ein sehr unvollkommenes Wiedererzeugungsvermögen. Die Substanz, welche die verloren gegangene Hirnmasse ersetzt, kommt mit der gelben Hirnsubstanz am meisten überein, und ist meistens lockerer und weicher als die normale.

Continuitätstrennungen der Nerven kommen, das unterhalb der Verletzung befindliche Stück des Nerven mag mit den Theilen, in welche es sich verbreitet, weggenommen, oder zurückgelassen werden, darin überein, daß im ersten Falle das einzige, im letzten beyde Nervenenden zu einem grauen, harten Knöpfchen anschwellen, welches sich allmählich vergrößert und härter wird. Das obere Knöpfchen ist gewöhnlich kleiner. Der unterhalb des Schnittes befindliche Theil des Nerven magert mehr oder weniger stark ab.

Die Substanz, welche getrennte Nerven vereinigt, hat zwar nicht alle Charaktere des normalen Nerven, indessen wird es durch die anatomischen Untersuchungen sowohl, indem die neue Masse sich gegen Salpetersäure wie Nervensubstanz verhielt, das Mikroskop die größte Aehnlichkeit zeigte, als durch physiologische Erscheinungen höchst wahrscheinlich, daß sie dennoch wahre Nervensubstanz ist.

7. *Hautsystem*.

a. *Äußeres Hautsystem*.

Das äußere Hautsystem hat ein bedeutendes Wiedererzeugungsvermögen.

1) Fontena, über das Viperngift. Berlin 1787. p. 354. Michaelis, über die Regeneration der Nerven. Cassel

Die Bildung der Fleischwärzchen habe ich oben (S. 39.) bis zu der Periode des Senkens der Membran, zu welcher sie zusammentreten, verfolgt.

Die Fleischwärzchen verwachsen, nachdem sie sich von der in ihnen enthaltenen Flüssigkeit entleert haben, unter einander, und theils dadurch, theils durch das Anschwellen der Theile, wird die Narbe bedeutend kleiner als die ursprüngliche Lücke. Die alte Haut, welche dadurch gegen die Mitte der Narbe zusammengezogen wird, legt sich in zusammenstrahlende Falten, während die Narbe selbst prall gespannt ist.

Gewöhnlich schießt die neue Haut im Zusammenhange mit der alten an, und auch da, wo diess nicht der Fall ist, und einzelne Inseln entstehen, bildet sie sich doch gewöhnlich in größerer Menge gegen den Umfang der zu bedeckenden Stellen, also gegen die alte Haut, als gegen die Mitte hin.

Sie besteht gewöhnlich aus denselben Theilen, welche die normale Haut bilden, doch sind sie etwas von den normalen verschieden. Die Bildung geschieht desto schneller und der normalen desto ähnlicher, je weniger die Haut in ihrer ganzen Dicke zerstört war.

1785. Arnemann, über die Reproduction der Nerven. Gött. 1786. Bd. 1. Versuche über die Regeneration der Nerven 1787. Versuche über das Gehirn und Rückenmark. Gött. 1787. Cruikshank, Versuche über die Nerven. Aus den philosoph. Transact. in Reils Archiv, Bd. 2. Haighton, über die Reproduction der Nerven. Ebend. Meyer, über Wiedererzeugung der Nerven. Ebend. Arnemann, über die Wiedererzeugung der Nerven. Eb. Bd. 3. S. auch mein Handbuch der Anatomie. Bd. 1. S. 345—350.

Die Lederhaut ist weniger elastisch als die alte, und sitzt, weil die Zellen der Fleischwärzchen verwachsen sind, viel fester auf den unten liegenden Theilen auf als die normale. Anfangs ist sie gefäßreicher, wird aber allmählich fester, härter, selbst bandartig. Sie hat weniger Dauer und selbstständige Thätigkeit als die normale Lederhaut; daher das leichte Aufbrechen der Narben und die nicht selten erfolgende gänzliche Zerstörung der neuerzeugten Bedeckungen eines Geschwüres.

Die Bildung des Schleimnetzes und der Oberhaut scheint anfänglich nicht zu gelingen. Die Oberhaut bildet sich vom Umfange zur Mitte, erscheint später, ist dann aber hart und schuppt sich immer, auch ohne mechanische Veranlassung, einigemal ab. Bisweilen erzeugt sich, vorzüglich an den untern Gliedmaassen, die Oberhaut der Narbe nach dem Typus des Nagels, in Hinsicht auf Härte und Festigkeit. Das Schleimnetz färbt sich später, bisweilen gar nicht: wenigstens schwärzen sich die Narben der Neger nicht immer und bisweilen sehr spät, ungeachtet sie sich bisweilen auch dunkler als die übrige Haut färben. Narben sind überhaupt weißer als die übrige Haut und röthen sich unter denselben Umständen nicht, welche die Farbe der normalen Haut erhöhen. Hierher gehört auch die nicht selten vorkommende Erzeugung von Nägeln auf dem zweiten Fingergelenke nach Wegnahme des Nagelgliedes, ein desto merkwürdigeres Phänomen, da es auch unter den ungünstigsten Bedingungen ein Streben nach der Erhaltung des normalen Typus verräth.

b. Inneres Hautsystem.

Weit geringer ist das Wiedererzeugungsvermögen des innern Hautsystems, und bis jetzt noch durch keine einzige bestimmte Beobachtung erwiesen ¹⁾, wenn gleich fast jede Narbe die Periode der Schleimhautbildung durchläuft.

8. Seröses System.

Das seröse System, sowohl das eigentliche als das Synovialsystem, erzeugt sich nach einigen Versuchen und den Beobachtungen über die Bildung neuer Gelenke nach Verrenkungen (oben S. 85.) nicht vollständig wieder.

9. Zusammengesetzte Systeme.

Von den Reproductionsphänomenen der zusammengesetzten Systeme, welche durch die Vereinigung aller oder mehrerer der im Vorigen betrachteten entstehen, betrachte ich diejenigen, welche die aus einer Schleim- und Muskelhaut, grösstentheils auch zu äusserst aus einer serösen Schicht gebildeten hohlen Organe, und unter diesen namentlich der Darmkanal ²⁾ darbieten, zuerst.

Die Verletzungen dieses Theils sind wegen der Möglichkeit einer Zusammenfassung, nicht nur mit Ergiessung von Blut aus verwundeten Gefässen, sondern auch der im Darmkanal enthaltenen Substanzen, besonders gefährlich. Die letztere ereignet sich selten, wenn die Verletzung klein ist, und durch ein schar-

1) Thomson Lect. on inflammation. Edinb. 1813. p. 421—422.

2) Thomson ebend. S. 421.

3) Travers inquiry into the process of nature in repairing injuries of the intestine. canal, illustrating the treatment of penetrating wounds and strangulated Hernia. Lond. 1812.

les Werkzeug geschieht, selbst wenn der Darm an mehreren Stellen verwundet wird: dagegen gewöhnlich, wenn, selbst mit Integrität der Unterleibswände, die Wunde groß ist, eben Nahrung eingenommen worden war, eine heftige Erschütterung, oder ein geborstenes Geschwür des Darmkanals die Veranlassung ist. Austritt von Luft oder Blut in die Unterleibshöhle begünstigt sie außerdem. Kleine Darmwunden können durch Vereinigung der Wundränder heilen, bey großen, oder mit Substanzverlust verbundenen dagegen verwachsen nicht die Wundränder zusammen, sondern mit einem benachbarten Theile, welcher die Stelle des Darmes vertritt, der sich nichtergänzt. Bey sehr beträchtlichen Wunden, besonders queren, wodurch der Umfang des Darmes ganz, oder fast ganz zerstört wird, erfolgt tödtlicher Kothausfluß. weil sich die Wundränder bedeutend von einander entfernen, der Darm umkehrt, die Schleimhaut und Bauchfellhaut nicht mit einander verwachsen. Doch legt sich häufig die verwundete Stelle des Darms an die Bauchwunde, und der Koth fließt nach außen, ohne daß dadurch die Heilung gehindert würde. Heftige Einschnürung des Darmes veranlaßt Continuitätstrennung der innern Haut, ohne Verletzung der äußern. Zugleich aber entsteht durch den heftigen Reiz Entzündung der Bauchfellhaut und Ergießung, wodurch, wenn auch das gedrückte Darmstück abfällt, doch äußerlich der Zusammenhang erhalten und der Kothausfluß verhindert wird. Befestigung eines verletzten Darmstückes an die Unterleibswände befördert die Heilung nicht. Eben so hindert das Zusammennähen des durchschnittenen Darmstückes

logar die Heilung, indem dadurch die Zusammenziehung des Darms erschwert, und das Zurückziehen desselben nicht verhindert wird, wenn nicht hinlänglich viel Stiche angebracht werden, um die Wundränder vollständig mit einander in Berührung zu bringen, dann aber ist es von Nutzen. Zuerst wird hiebey gerinnbare Lymphe an und um die Wundränder ergossen, welche sie, ungeachtet sie sich anfänglich durch die Wirkung der Längensfasern des Darms zurückziehen, aneinander heftet. Die Fäden fallen in die Höhle des Darmkanals, indem die Wände desselben an der Stelle, wo sie sich befinden, zerstört werden. Die durchschnittenene Schleimhaut und Muskelhaut verwächst nie, der Darm verschmilzt dagegen immer äußerlich mit den benachbarten Theilen.

Die verloren gegangene Substanz der noch zusammengesetzteren Theile erzeugt sich nicht wieder, sondern wird durch ein weißliches, hartes, festes, einförmiges, sehnenähnliches Gewebe ersetzt. So fand es Home bey einem Manne, der vor 32 Jahren durch die Lungen geschossen worden war ¹⁾, und ähnliche dergleichen, sich mehr oder weniger tief in die Substanz der Eingeweide erstreckende Stellen ²⁾, welche man nicht selten findet, sind höchst wahrscheinlich Erzeugnisse, welche in Folge eines aus irgend einem Grunde entstandenen Substanzverlustes entstehen. Die Fälle von Wiederzeugung der durch den Brand zer-

1) Transact. of a Society for the improvement of med. and chirurg. knowledge. Vol. II. No. XIII.

2) Cruveilhier essai sur l'anatomie patholog. Paris 1816. T. I. p. 382.

störten und weggenommenen Eichel, ¹⁾ halten wohl schwerlich eine genaue Kritik aus, und höchstwahrscheinlich war hiernur ein Theil derselben im Zustande höchst beträchtlicher Anschwellung entfernt worden. Doch ist die Thatfache nicht durchaus zu läugnen, da in einem Falle ein überzähliger Daumen bey einem dreyjährigen Kinde, der zweymal aus dem Gelenke weggenommen wurde, sich zweymal mit dem Nagel wiedererzeugte ²⁾.

In dem mehr oder weniger vollkommenen Wiedererzeugungsvermögen der verschiedenen Systeme ist die Möglichkeit begründet, auch ganz, oder fast ganz vom Körper getrennte Theile wieder mit demselben vollständig zu verbinden ³⁾, und Abschnitte desselben Systems aus sehr entlegnen Gegenden miteinander zu vereinigen, so daß Nasen und ganze Fingerglieder ⁴⁾ wieder angeheilt, die verloren gegangene Nasenhaut durch Hautstücke von andern Gegenden des Körpers ersetzt ⁵⁾, und fremde Zähne an die Stelle verlornen eigner eingesetzt wurden ⁶⁾.

1) Jamieson history of a Glans Penis regenerated after Amputation. Edinb. med. essays. Vol. 5. p. 359. Schütz Wiedererzeugung der männlichen Geschlechtsth. S. Siebolds chir. Beob. Bd. 2. S. 52.

2) White on the regeneration of animal substances. Mem. of the Soc. of Manchester. Vol. I. p. 338.

3) Tagliacotti, de cunctorum chirurgia per insitionem. Venet. 1597. J. Thomson, lect. on inflammation. Edinb. 1813. p. 224—244.

4) S. Thomson. a. a. O. p. 243. W. Balfour two cases, demonstr. of the power of Nature to reunite parts etc. Edinb. Journal. 1814. p. 421. ff. Bailey, case of reunion of the first phalanx etc. Ebend. 1815. p. 317. Fletcher, case of reproduction etc. Ebend. 1815. p. 450. Ph. Hunter, cases of reunion of the Thumb. Ebend. p. 452. Braid, case of reunion of a separated portion of the finger. Ebend. 1816. p. 422.

5) Tagliacotti. a. a. O.

6) J. Hunter on teeth. Part. 1. p. 126. Part. 2. p. 94.

Dritter Abschnitt.

Von den besondern Afterbildungen.

Nachdem im Vorigen zuerst die Entzündung als der allgemeinste Proceß, durch welchen neue Bildungen hervorgehen, und zunächst die Regenerationsphänomene als die Resultate desselben betrachtet worden sind, durch welche Organe von ihren abnormen Zustände auf den normalen zurückgeführt werden, folgt die Lehre von den Afterbildungen insbesondere, deren Geschichte im Einzelnen indessen eine allgemeine Darstellung ihrer Eigenthümlichkeiten vorangehen muß.

1. Alle neuen Bildungen kommen in ihrem ersten Entstehen auf ähnliche Weise als alle Organismen unter einander mehr oder weniger vollkommen überein, und höchst wahrscheinlich wird die Art der Entwicklung aller oder mehrerer erst später durch zufällige Umstände bedingt, wie sich in demselben Aufgusse unter veränderten äußern Umständen Infusorien verschiedener Art entwickeln. Die, welche sich

1) Astruc des tumeurs à Paris 1759. J. J. Plenck, novum systema tumorum. Viennae 1767. Indessen gehören hier nur das 4te bis 9te Geschlecht, und auch diese nur zum Theil. Dumas, sur les transformations des organes in Sédillot journal général. Vol. 23—25., gehört gleichfalls nur zum Theil hieher. J. Abernethy, surgical observations on tumours and on lumbar abscess. London 1811. Früher schon in dessen surgical observations. London 1803. Uebers. von Meckel. Halle 1809. An attempt to form a classification of tumours accordings to their anatomical structure. W. Crane, a remarkable case of Steatoma to which is prefixed a few observations on Tumors in general. In Edinb. med. and surg. journal. Vol. IX. 1813. p. 409. ff. J. Cruveilhier, essai sur l'anatomie pathologique en général et sur les transformations et productions organiques en particulier. Tom. I. II. à Paris 1816.

durch Ansteckung von einem Körper oder einem Organ zum andern fortpflanzen, machen zwar hievon eine Ausnahme, sofern sie ursprünglich schon einen specifischen Charakter haben, allein theils unterscheiden sich dennoch auch diese, selbst wenn sie ursprünglich schon die bestimmte Tendenz haben, in ihrem ersten Entstehen nicht von andern, theils haben auch sie in dem Körper und in dem Organ, worin sie sich ursprünglich bilden, häufig unstreitig anfangs einen indifferenten Charakter, und ihr bestimmter entwickelt sich erst zufällig.

2. Das Ortsverhältniß dieser Aftergebilde zu dem übrigen Organismus ist nicht immer dasselbe. Dasselbe neue Gebilde findet sich bisweilen so genau mit der normalen Substanz der Organe, in welchen es vorkommt, verwebt, daß beyde unmerklich in einander übergehen, und ein gemischtes Gewebe aus ihnen hervorgeht. Hier scheint sich die normale Substanz des Organs in die neue regelwidrig vorhandene umgewandelt zu haben. Oder das neue Gewebe erscheint in Massen, welche deutlich von dem der Organe, worin es vorkommt, verschieden sind, oder endlich das neue Gewebe ist sogar in einer eignen Hülle, einem Balge enthalten, wodurch es streng von der Substanz des Organs abgegränzt wird. Unter den beyden letztern Bedingungen erscheint die Substanz des Organs nicht in die neue umgewandelt, sondern durch diese verdrängt. Diese Erscheinungsweise der Aftergebilde ist die gewöhnlichere. Uebrigens hängen alle diese Aftergebilde ursprünglich mit den übrigen Organen

nen auf dieselbe Weise, als diese unter einander, zusammen, wenn sie sich gleich nicht ganz selten später zufällig von ihnen trennen, eine nicht uninteressante Erscheinung, sofern sie das Bestreben anzudeuten scheint, diese, der normalen Anordnung des Organismus fremden Gebilde auf ähnliche Weise auszustossen, als schädliche Stoffe fortwährend ausgeführt werden. So findet man die regelwidrig in serösen Höhlen entstandenen Knochen häufig völlig frei, die Schwamm- und Krebsbildungen werden wiederholentlich abgestossen.

Die Ortsbeziehung der Astergebilde sey welcher Art sie wolle, so ist gewöhnlich das Organ, in welchem sie sich bilden, dadurch mehr oder weniger vergrößert: sie erhalten daher im Allgemeinen den Namen Geschwülste (Phymata s. tumores), und werden durch Beysätze, welche von einer oder mehreren ihren Eigenschaften entlehnt sind, von einander unterschieden.

3. Nicht in allen Lebensperioden entwickeln sich krankhafte Gebilde überhaupt und insbesondere gleich häufig. Den allerfrühesten Perioden sind sie fast völlig fremd, und höchst selten erscheinen sie daher schon vor der Geburt, wo höchstens regelwidrige Anhäufungen von serösen Flüssigkeiten und die Erzeugung von diese absondernden und enthaltenden Organen, Wasserfuchten, vorkommen. In den frühen Lebensperioden nach der Geburt kommen fast nur solche Asterbildungen vor, die entweder erblich sind, oder durch äussere entfernte Ursachen veranlaßt werden, wie namentlich das tuberculöse Gewebe. Fast

alle übrigen entstehen, besonders wenn sie nicht auch durch zufällige äußere Ursachen herbeygeführt werden, erst in den spätern Lebensperioden.

4. Eben so wenig kommen neue Gebilde überhaupt in allen Organen, und dieselben in den verschiedenen Organen, gleich häufig vor. Unter allen sind die, in welchen außer dem Ernährungsproceß auch Bildung einer von ihnen selbst verschiedenen Substanz geschieht, die Absonderungsorgane im weitesten Sinne, also zuletzt das Hautsystem, am häufigsten der Sitz derselben. Dies gilt sowohl für die äußere Haut, als die Schleimhäute und die Drüsen. Zugleich ist es merkwürdig, daß, wahrscheinlich aus demselben Princip, gerade diese Systeme der Sitz von der normalen Zusammensetzung des Organismus völlig fremden Geweben sind, während die mehr den normalen Organen ähnlichen oder gleichen häufiger in andern vorkommen. Unter allen Organen sind die Eyerstöcke am häufigsten der Sitz von neuen Bildungen, und diese die verschiedenartigsten und zusammengesetztesten.

5. Auch hat die Beschaffenheit des Organs an und für sich einen bedeutenden Einfluß auf die Beschaffenheit der Afergebilde, so daß sie, wenn sie gleich ihren allgemeinen Charakter nicht verläugnen, doch in den verschiedenen Organen mehr oder weniger abgeändert erscheinen. Dies gilt selbst für nahe verwandte Organe, z. B. die Verknöcherungen in den Arterien und den Venen. Eine für die Classification der neuen Bildungen nicht unwichtige Bemerkung, sofern durch Nichtberücksichtigung derselben die Zahl der neuen Gebilde unnöthi-

115

gerweise vermehrt, und die Analogie verkannt wird.

6. Die Bedingungen, unter welchen die Aftergebilde entstehen, sind nicht für alle dieselben. Häufig entstehen sie in Folge einer erhöhten Bildungsthätigkeit des Organs. Hieher gehören vorzüglich die neuen Bildungen im Gewebe und im Umfange der innern weiblichen Geschlechtstheile. Die entfernten Ursachen, welche diese und andere nächste Ursachen erzeugen, sind sehr verschiedene, mechanische oder chemische Verletzungen, erbliche Anlage, Ansteckung u. s. w.

7. Ihrer Natur und ihrem Verhältniß zu den normalen Organen nach, kann man sie in zwey große Classen zerfallen, in solche, welche Nachahmungen normaler Theile des Organismus, und in andere, welche ihm ganz fremd sind. Die ersten sind vorzüglich nur durch die Stellen, an welchen sie erscheinen, regelwidrig, ahmen aber in allen wesentlichen Bedingungen die Organe, welche sie wiederholen, nach, so daß sie vorzüglich nur durch Bedingungen der äußern Form, Umgränzung, Länge u. s. w. sich von ihnen unterscheiden; durch inneres Gewebe, Entwicklungsweise, Mischung u. s. w. völlig mit ihnen übereinkommen. Sie stören nur mechanisch die Function des Organs, in welchem sie sich bilden, und der benachbarten. Meistentheils sind sie in demselben Körper auf ein einziges Organ beschränkt, und wenn sie gleich bisweilen in mehreren zugleich vorkommen, so scheint diels nicht nach demselben Princip als für die zweyte Classe der Aftergebilde zugeschehen. Dann nämlich scheinen sie das Re-

sultat einer allgemeinen Anlage, während diese sich im Laufe der Lymphgefäße durch Ansteckung verbreiten, oder, wo dieser Weg der Verbreitung nicht nachgewiesen werden kann, Theile von demselben Gewebe allmählich dieselbe Umwandlung erleiden. Doch sind diese Grenzen freylich nicht scharf. Indessen unterscheidet sich die letzte Classe von Astergebilden wesentlich von der ersten durch ihren Verlauf und ihr Verhältniß zum Organismus insofern, als sie mehr oder weniger deutlich das Bestreben hat, ihn völlig in ihre Substanz umzuwandeln. Daher wird durch sie nicht nur das Organ zerstört, in, oder über welchem es sich bildete, indem es sich, wie bey Schwamm- und Krebsbildungen, ganz in das neue Gewebe umbildet, sondern auf die angegebene Weise breitet sie sich auch allmählich mehr oder weniger über den ganzen Körper aus.

Die ganz regelwidrigen neuen Gebilde bieten vorzüglich zwey Stadien dar. Im ersten sind sie weit härter und fester als im letzten. Die allmähliche Auflockerung und Erweichung ist das Mittel zur Zerstörung des neuen Gebildes und des Organs, in welchem es sich entwickelte.

8. Die Astergebilde unterscheiden sich außerdem von einander auch durch den Grad ihrer Zusammensetzung. Fast kommen häufiger mehrere zugleich, als nur eines, in demselben Theile vor, und nicht selten sind hier mehrere der beyden oben festgesetzten Classen mannichfach mit einander vereinigt. Die Beziehung zwischen den verschiedenen Gebilden bietet hier insofern Verschiedenheiten dar, als sie entweder gleichzeitig entstanden, und neben einander vorhanden sind, oder unter einan-

der in einem urfächlichen Zusammenhange zu stehen scheinen, wie z. B. bey gleichzeitiger Anwesenheit von Fett und Haaren an derselben Stelle.

9. Durch die Entstehung von Aftergebilden werden verschiedenartige Organe oft mehr oder weniger in einander umgewandelt, indem die Mischung und das Gewebe der neuentstandenen Substanz mit andern größere Aehnlichkeit hat, als mit dem, in welchem sie sich bildet. Vorzüglich gilt dies für die Aftergebilde, welche bloß Wiederhohlungen normaler Gewebe sind, weniger für die zweyte Klasse. Zwar hat man den Versuch gemacht, alle Aftergebilde mit normalen zu parallelisiren ¹⁾ und ist sogar so weit gegangen, jede Abweichung der Organe vom Normal, auch die zufällig entstehenden äußern Formveränderungen, als Umwandlung eines Organs in das andere vorzustellen ²⁾, so daß man die Vergrößerung der Gefäße, des Zwölffingerdarms, der Bauchspeicheldrüse, als Bildung neuer Herzen, Magen und Eingeweide ³⁾, die Verhärtung der Lunge durch in Folge von Entzündung ergossenen Faserstoff als wirkliche Verwandlung derselben in die Leber angesehen hat ⁴⁾; allein, so interessant auch diese Seite der Umbildung der Organe ist, so ergiebt sich doch leicht aus diesen Versuchen, daß die aufgestellten Uebereinkunftspunkte viel zu zufällig sind, als daß sie jene Gleichungen rechtfertigen könnten.

1) Fleischmann Leichenöffnungen. Erlangen 1815. S. 117.

2) Dumas sur la transformation des organes. In Sedillot journal général de médecine. Tom. 23 und 25.

3) Dumas a. a. O. T. 23.

4) Dumas ebend.

Erster Abschnitt.

Von den regelwidrigen Bildungen, welche Wiederholungen normaler Theile sind.

Es giebt fast keinen Theil, der sich nicht regelwidrig zuweilen wiederhohlte, doch erscheinen einige vorzugsweise vor den übrigen häufig. Am häufigsten, kann man sagen, wiederholt sich unter den festen das Schleimhautgewebe, sofern die Eiter absondernde Fläche mit diesem die größte Aehnlichkeit hat. (S. oben S. 36.) Ausser dieser vorübergehenden Bildung kommen als länger bestehende regelwidrige Gewebe vorzüglich das seröse, Knorpel- und Faserknorpel- und das Knorpelgewebe häufig vor. Ihnen zunächst stehen mehrere Oberhauttheile, Haare, dann Zähne. Muskelsubstanz bildet sich dagegen selten oder nie, und eben so wenig findet man Nervensubstanz und große vollkommen gebildete Gefäße, wenn gleich sich die zartesten Abtheilungen von beyden in fast allen neu entstehenden Theilen beständig entwickeln. Die flüssigen Theile entstehen häufiger regelwidrig als die festen. Indessen ist hier meistens entweder nur die normale Menge vermehrt, wie für die serösen Flüssigkeiten bey den Wassersuchten, das Fett bey der regelwidrigen Fetterzeugung, oder sie sind, wie bey den Balgwassersuchten, Erzeugnisse der neuentstandenen Organe. Die allgemeine Nahrungsflüssigkeit, das Blut, entwickelt sich wie die Gefäße, und von demselben unabhängig, bisweilen in neu entstandenen Theilen, gerade wie bey der Entstehung des neuen Organismus.

Ich betrachte hier nicht die regelwidrige Erzeugung flüssiger Theile, ¹⁾ mit Ausnahme des Fettes, sofern dieses den Uebergang von diesen zu den festen macht, und sich häufig mit ihm zugleich Zellgewebe entwickelt.

I. Von der regelwidrigen Fetterzeugung

Die regelwidrige Fetterzeugung ist ein krankhafter Zustand, der in mehreren Beziehungen nicht immer derselbe ist, und zwar

1) In Beziehung auf die Structur der Stellen, welche der Sitz der regelwidrigen Fetterzeugung sind, sofern nur reine Fettanhäufung, oder zugleich Umwandlung des auch im normalen Zustande Fett enthaltenden Schleimgewebes Statt findet; 2) in Beziehung auf die Gegenden, in welchen das Fett regelwidrig entsteht. Entweder nämlich entwickelt sich das Fett bloß an den Stellen, an welchen es im Normalzustande vorkommt, in ungewöhnlicher Menge, oder es bildet sich in Gegenden, die unter ersterer Bedingung fettlos sind.

Die ungewöhnliche Fettentwicklung ist entweder örtlich oder allgemein. Die erstere wird mit dem Namen Fettgeschwulst (*Tumor adiposus* s. *Lipoma* ²⁾) belegt, wenn sie eine einzelne umschriebne, die benachbarten Theile desselben Organs überragende Anschwellung bildet, die letztere ist die übermäßige Fetttheit (*Obesitas* s. *Polysarcia*). Bey der Fett-

1) S. Bd. I. Vorrede S. VIII.

2) Doch ist zu bemerken, daß mit dem letzten Namen Geschwülste ganz verschiedener Natur belegt worden, die nur durch eine weißliche Farbe mit dem Fette einige Aehnlichkeit haben.

geschwulst findet man das Fett gewöhnlich in einem mehr oder weniger deutlichen, meistens dünnen Balge enthalten, mit welchem sie nur locker, theils durch Schleimgewebe, theils durch kleine Gefäße, zusammenhängt, so daß sie leicht ausgeschält werden kann. Indessen ist man nicht zu der Meinung berechtigt, daß sich immer ein solcher Balg finde, indem ich mehrmals bey beträchtlichen Fettgeschwülsten keine Spur davon gefunden habe. Dieser Balg wird gewöhnlich für ein, durch den Druck des Fettes verdichtetes Zellgewebe angesehen, und ist es auch unstreitig häufig, namentlich in den Fällen, wo das in ihm enthaltene Fett in den gewöhnlichen Fettzellen enthalten ist, allein da, wo es, wie z. B. in den Eyerstöcken, frey und nur vor ihm umgeben, liegt, muß man unstreitig annehmen, daß er vor dem Fette entstand und Absonderungsorgan desselben ist. Irrig ist wohl unstreitig die Annahme, daß Fettgeschwülste ursprünglich gerinnbare, erst allmählich in Fett umgewandelte Lymphe seyen ¹⁾; da das Fett im normalen Zustande ursprünglich als solches entsteht und sie sich meistentheils im schon vorhandenen Fette bilden.

Stellen, an welchen sich auch im normalen Zustande Fett findet, wo es sich aber vorzugsweise in regelwidriger Menge überhaupt, oder als Geschwülste entwickelt, sind die Fethaut und einige Gegenden des serösen Systems.

1) Abernethy's med. chir. Beobacht., überf. von J. F. Meckel. Halle 1809. Ueber die Geschwülste. S. 19.

In mehreren Fällen, wo nur die äussere Fetthaut regelwidrig entwickelt schien, ist es möglich, daß sich das Fett zugleich überall in ungewöhnlich grosser Menge gebildet hatte, indem meistens keine, oder nur unvollkommene Leichenbefunde geliefert wurden. Doch fand man in der That bisweilen nur das äussere Fett ungewöhnlich reichlich. ¹⁾

Diese allgemeine äussere Fetttheit ist bisweilen ungeheuer, so daß dadurch das Gewicht des Körpers auf 486 ²⁾ selbst 600 ³⁾ Pfund stieg.

Dieser regelwidrige Zustand entwickelt sich bisweilen sehr früh, ohne jedoch mit regelwidrigem Vorseilen der Pubertätserscheinungen nothwendig verknüpft zu seyn. Fälle dieser Art finden sich bey Bartholin, ⁴⁾ Tulp, ⁵⁾ Clauder, ⁶⁾ Kästner, ⁷⁾ Tilesius, ⁸⁾ Benzenberg, ⁹⁾ Eschenmayer ¹⁰⁾. Das Tilesius'sche Kind wog in einem Alter von 4 Jahren 33, das Kästnersche eben so alte in

1) S. z. B. Eschenmayers Beschreibung eines monströsen Fettmädchens u. s. w. in den Tübinger Blättern. Bd. I. 1815. S. 261 — 285.

2) Fournier Dict. des sc. médic. à Paris. T. IV. p. 196.

3) Philos. transact. Vol. 47. H. 188.

4) Hist. anat. Cent. III. p. 88.

5) Obs. med. L. III. C. 55.

6) Eph. n. c. D. II. a. 6.

7) Hamb. Magazin, Bd. II, S. 356. ff. Abmeltung eines außerordentlich dicken Kindes.

8) Vorläufige Nachrichten von einem ungewöhnlich dicken Kinde. In Voigts Magazin, Bd. 5. S. 289. und Reflexion, und Bemerk. über ein, im eigentlichsten Sinne des Wortes, im Fette ersticktes Kind. Ebend. S. 408. ff.

9) Ebend. B. 6. S. 251.

10) A. a. O.

demselben Alter 82, das Benzenberg'sche, gleichfalls von demselben Alter, 137 Pfund. Das von Eschenmayer beschriebene hatte in einem Alter von 10 Jahren ein Gewicht von 219 Pfunden.

Gewöhnlich sind zugleich die Haare ungewöhnlich stark entwickelt. Dies fand wenigstens bey den von Kästner, Tilesius und Eschenmayer beschriebenen Kindern Statt, doch fanden sich nur in dem von Tilesius untersuchten Schamhaare. Auch ist der Körper meistens größer als gewöhnlich, so daß also durch diesen Umstand eine Aehnlichkeit mit der vorschnellen Entwicklung bewirkt wird.

Gewöhnlich starben diese Kinder früh, die zwey ersten im fünften, das letzte im zehnten Jahre.

In den meisten der angeführten Fälle, nur die von Tulp und Clauder ausgenommen, waren es Mädchen, wie überhaupt das weibliche Geschlecht mehr als das männliche zum Fettwerden geneigt ist.

In den von Tilesius und Eschenmayer beschriebenen Fällen waren die Respirationsorgane verhältnißmässig zu klein, die Leber größer als gewöhnlich, diese im ersten Falle mit Geschwüren besäet.

Vielleicht war immer die regelwidrige Fettentwicklung in Kleinheit des Respirationsystems begründet; welche dann, jedoch nur unvollkommen, und so, daß bald Entartung des vicariirenden Organs eintrat, durch die Leber ersetzt wurde, wenn gleich auch, wie Tilesius wenigstens ausdrücklich andeutet, die unvollkommne Entwicklung der Respira-

tionsorgane zum Theil durch den Druck des äußern Fettes wenigstens vermehrt seyn mochte.

Der Zustand der Geschlechtstheile war in dem Eschenmayer'schen Falle gänzlicher Mangel von Entwicklung, im Tilesius'schen dagegen ungewöhnliches Vorseilen in Hinsicht auf Form und GröÙe. Vielleicht hängt damit die beträchtliche GröÙe des Körpers im ersten Falle zusammen.

Die partiellen Wucherungen in der Fetthaut, oder die Fettgeschwülste, kommen in allen Gegenden des Körpers, vorzüglich aber am Stamme, hier hauptsächlich am Rücken, seltner am Kopfe und den Gliedmaßen vor. Sie sind meistentheils einzeln, bisweilen aber, auch über mehrere Gegenden verbreitet. Nicht selten erreichen sie eine sehr beträchtliche GröÙe und Schwere. So rottete Abernethy eine Fettgeschwulst von 15 Pfund am Oberschenkel aus ¹⁾).

Ihre Mischung ist nicht immer völlig dieselbe. Oft, aber nicht immer sind sie wahres Fett. Die Substanz einer von Bostock untersuchten Geschwulst kam zwar äußerlich völlig mit dem Fett überein, unterschied sich aber in ihren chemischen Eigenschaften bedeutend von demselben und vom Fettwachs, und schien fast ganz aus Kohlenstoff zu bestehen ²⁾. Bisweilen haben sie mehr Aehnlichkeit mit Oel, als mit Fett. ³⁾

Entwickeln sich diese Geschwülste an Stellen, wo gewöhnlich Unterleibseingeweide Brüche bilden, so können sie mit Brüchen verwech-

1) Abernethy a. a. O. S. 21.

2) Analysis of a stearoid tumour. In Edinb. med. and surg. journal. Vol. II. 1806. p. 14. ff.

3) Cruveilhier a. a. O. Th. I. S. 303.

selt werden. Man hat sogar eine eigne Art von Brüchen unter dem Namen der Fettbrüche gebildet, wovon ich oben (Th. 2. Abth. 1. S. 480.) gehandelt habe.

Meistentheils sind diese Fettgeschwülste auf die Fetthaut allein eingeschränkt; indessen erscheinen auch hier bisweilen die allgemeinen Bedeckungen mehr oder weniger abgeändert, aufgelockert, dunkelgefärbt, mit reichlichen und längern Haaren als im normalen Zustande besetzt. Dieser zusammengesetzte krankhafte Zustand ist meistens angeboren, und von dem trefflichen Walther, der Zierde der deutschen Chirurgie, der einen interessanten Fall dieser Art beschrieben und mehrere ähnliche zusammengestellt hat, mit dem Namen Fettmuttermaal (*Naevus maternus lipomatodes*) belegt worden¹⁾. Ungeachtet die Krankheit meistens angeboren ist, so breitet sie sich doch nach der Geburt gewöhnlich beträchtlich aus, indem sich die Grösse und Zahl der Fettgeschwülste beträchtlich vermehrt.

Weit seltener bilden sich Lipome am innern Hautsysteme oder den Schleimhäuten, doch habe ich mehrere Beyspiele, namentlich aus dem Darmkanal, davon vor mir. In einem Falle befindet sich ein Lipom am untern Ende der Speiseröhre, in einem andern am Zwölffingerdarm, in einem dritten am Grimmdarm. Sie

1) Ueber die angeborenen Fetthautgeschwülste und andere Bildungsfehler. Landshut 1814. Hierher gehört auch unstreitig Ludwig hist. pathol. singul. cutis turpitudinis. Lips. 1795. Einen ähnlichen Fall, wo die Krankheit erblich war, beschreibt auch neuerlich Renard in der med. chir. Zeitung. 1815.

sind immer in zarten Bälgen enthalten, und außerdem noch immer von der Schleimhaut bekleidet.

Auch tief in dem Zellgewebe zwischen den Muskeln entwickelt sich bisweilen Fett, welches in eignen Bälgen enthalten ist, und häufig mit Haaren zugleich vorkommt ¹⁾.

Unter den serösen Häuten ist besonders häufig das Netz der Sitz regelwidriger Fettanhäufung, selbst bey übrigens mageren Menschen. Ich habe selbst unter letzterer Bedingung bey ältern Personen, vorzüglich an eine sehr sitzende Lebensart gewöhnten Weibern, das Netz einigemal in eine acht bis zehn Pfunde schwere Fettmasse verwandelt gefunden, und Portal führt mehrere ähnliche Fälle an. ²⁾

Auch im Dünndarmgekröse entwickeln sich bisweilen ansehnliche Fettgeschwülste, welche durch den Druck auf die Unterleibseingeweide nachtheilige Folgen hervorbringen. ³⁾

An der Oberfläche des Herzens und im Umfange des Herzbeutels häuft sich nicht selten eine bedeutende Fettmenge an, welche gewöhnlich als Krankheitsursache desselben angesehen wird, es aber wenigstens nicht in allen Fällen ist ⁴⁾.

¹⁾ Malpighi opp. posth. p. 95. Ruysch Thes. VI. 6. X. 3.

²⁾ Des tumeurs adipeuses de l'épiploon. In observations sur les tumeurs et engorgemens de l'épiploon in f. Mém. sur la nature et le traitement de plus. maladies. à Paris 1800. T. I. S. 83—88.

³⁾ In Richters chir. Bibl. Bd. 11. S. 346.

⁴⁾ Testa della pinguedine accumulata intorno ai praecordii, in Malatt. del cuore etc. Bologna 1811. Vol. II. L. II. p. II. Cap. XIV. p. 317. ff.

Bisweilen werden die Lipome krebzig ¹⁾).

Seltner ist die Entstehung von Fett an Stellen, wo es sich im normalen Zustande gar nicht findet.

So habe ich einen Fall vor mir, wo sich unter der Vereinigungsstelle der Sehnerven, dicht vor dem Hirnanhange, eine in einem zarten Balge enthaltne Fettgeschwulst von der Grösse einer Haselnuss gebildet hatte. Dieß ist merkwürdig, theils wegen der außerordentlichen Seltenheit des Falles, theils, weil das auch im normalen Zustande gebundene, im Gehirn enthaltene Fett hier frey hervorgetreten schien.

In einem andern fand ich bey einem sehr fetten Menschen, zwischen dem Lungentheile des Brustfelles, der Gefäße und harten Haut des Auges, wie bey mehreren Fischen hier auch im normalen Zustande, Fett. Häufiger entwickelt es sich im Zellgewebe des Hodensackes.

Hierher gehört auch die Entwicklung von Fett in den Eyerstöcken, wo es sich in eigenen serösen Bälgen bildet. Gewöhnlich ist es mit der Entwicklung von Haaren verbunden. In demselben Eyerstocke finden sich zugleich häufig, wenn gleich nicht immer, Anhäufungen von Serum und festerer, faseriger Substanz.

Endlich ist die regelwidrigste Art der ungewöhnlichen Fettbildung die Umwandlung der Substanz der Organe in Fett. Nicht alle sind dieser gleich häufig unterworfen. Vorzüglich gehören hieher die Muskeln und einige drü-

¹⁾ Ein Fall bey Cruveilhier. T. I. p. 198. ff.

fige Organe, namentlich die Leber, feltner die Nieren.

1. Die vorzüglichste Bedingung zur Umwandlung des Muskels in Fett ist lange Unthätigkeit desselben; daher findet man die Muskeln lange gelähmt gewesener Glieder, nach langwierigen Knochenbrüchen, nicht zurückgebrachten Verrenkungen, bey Klumpfüßen etc. in Fett umgewandelt. Auch der reichliche Genuß geistiger Getränke begünstigt vielleicht diese Umwandlung der Muskelsubstanz in Fett. Allgemeines Streben zur übermäßigen Fettentwicklung ist nicht die Veranlassung, denn in einem Falle von *Vandermonde* wird ausdrücklich besondere Magerkeit angegeben, und übermäßige Fettbildung kommt ohne Umwandlung der Muskeln im Fett vor.

Der Zustand ist nicht immer derselbe. Bisweilen sind alle, bald nur einige Muskeln eines Gliedes umgewandelt, bald ist noch ein Theil eines Muskels normal, ein anderer in Fett übergegangen, bisweilen die Textur des Muskels normal, die Faserung deutlich, doch dann zuweilen die Muskelfränge geschwunden, dünner, feiner, bandähnlich, bisweilen, beym höchsten Grade der Abweichung, auch die Textur verschwunden, wenn gleich die äußere Form sich erhalten hat, und das Fett in Zellen enthalten. Beym höchsten Grade der Abweichung ist auch die äußere Form verloren. Unter diesen Bedingungen ist auch häufig die Farbe und Textur der Sehnen und Aponeurosen abnorm, die Faserung undeutlich, die Farbe weniger glänzend, der Unterschied zwischen ihnen und der Muskelsubstanz mehr oder weniger aufgehoben. Die Pulsadern sind bis-

weilen gänzlich verknöchert, die Nerven weicher als gewöhnlich. Am gewöhnlichsten kommt die Fettumwandlung in den willkürlichen Muskeln, bisweilen aber auch in den unwillkürlichen, z. B. dem Herzen ¹⁾ vor.

Beispiele dieser Umwandlung welche die vorzüglichsten, so eben angegebenen Momente derselben enthalten, findet man bey Vandermonde ²⁾ Vicq d'Azyr, ³⁾ Le Tual, ⁴⁾ Martin, ⁵⁾ Schallhammer, ⁶⁾ und Cruveilhier, ⁷⁾ der mehrere Beispiele davon, welche ich vor mir habe, gut beschrieben und abgebildet hat. Uebrigens ist die Substanz, in welche sich der Muskel umwandelt, nicht Wallrath, sondern wahres Fett und Oel ⁸⁾.

2. Die Leber verwandelt sich, ohne ihre äußere Form zu verlieren, nicht selten in eine mehr oder weniger gelblich weiße, oder röthliche, buckliche, schmierige, fettig anzufühlende, entzündete Masse. Die erste Stufe dieser Verwandlung ist Bläse und Weichheit der Leber. Oft

1) Cruveilhier a. a. O. S. 183. bey einer 55 Jahr alten, überhaupt sehr fetten Frau.

2) Journal de méd. T. X. p. 438.

3) Mém. prés. de l'acad. de Paris. an. 1773. p. 301. ff.

4) Roux j. de méd. T. 35. p. 455.

5) A. d. Franz. in Reils Archiv für die Physiol. Bd. 4. H. 2. S. 189. ff.

6) De morbis fibrae muscularis 1799. in Reils Archiv. Bd. I. H. 2. S. 284. ff.

7) A. a. O. T. I. p. 185—190.

8) Cruveilhier S. 189. ff. Eine vergleichende Analyse eines vollständig und eines unvollständig umgewandelten Muskels.

Oft ist dieser Zustand mit Lungenschwindsucht verbunden. Bisweilen vergrößert sie sich zugleich unter dieser Bedingung. Thénard's Behauptung, daß die Galle dann nicht bitter sey, habe ich einigemal durchaus nicht bestätigt gefunden, und die Gesundheit leidet durchaus nicht immer, so daß im Leben oft keine Zeichen vorhanden waren.

3. Auch die Nieren findet man bisweilen sehr blaß, von weniger deutlicher Textur, öhlig, eine Beschaffenheit, welche den Übergang zu der wirklichen Umwandlung derselben in vollkommenes Fett macht, wovon ich einige Beispiele vor mir habe ¹⁾. In einigen Fällen schien auch diese Fetterzeugung Folge der Unthätigkeit der Niere zu seyn, da der Harnleiter zerstört war.

4. Noch seltner wandeln sich andere drüsige Organe, die Brüste, die Bauchspeicheldrüse, die Knochen, in Fett um. ²⁾

II. Von der regelwidrigen Zellgewebsbildung.

Die regelwidrige Zellgewebsbildung entsteht vorzüglich in Folge der Entzündung, und erscheint dann als *Pseudomembran*, ³⁾ welche entweder die unterliegenden Theile bloß bedeckt, oder benachbarte Flächen verbindet. Letzteres findet vorzüglich zwischen einander entgegen gewandten serösen Flächen Statt;

1) Heer de renum morbis. Halae 1798.

2) Falle davon bey Cruveilhier a. a. O. S. 193—196.

3) L. R. Villermé Essai sur les fausses membranes. à Paris 1814.

doch werden auch alle übrigen Organe, welche lange mit einander in enger Berührung sind, und entweder hiedurch, oder durch vorangegangene Vereiterung wund wurden, durch eine zellgewebähnliche Substanz vereinigt, wenn sie gleich im normalen Zustande weniger als die serösen Häute hiezu geneigt sind. Die wichtigsten allgemeinen Bedingungen dieser Bildungen, welche die Resultate der adhäsiven Entzündung sind, habe ich schon oben ¹⁾ abgehandelt. Weitläufiger hat Cruveilhier den Gegenstand betrachtet. ²⁾

III. Von der Balgbildung oder der regelwidrigen Entstehung des serösen Systems.

Alle, sowohl regelmässige Organe darstellende, als völlig regelwidrige Produkte sind häufig in einer eignen, sie von den benachbarten Theilen absondernden geschlossenen Hülle enthalten, die den Namen eines Balges (Cystis) führt, so wie die enthaltene Substanz in Verbindung mit dem Balge eine Balgeschwulst (Tumor cysticus) heisst. In Hinsicht auf die Entstehungsweise und Bedeutung der Bälge glaubt man im Allgemeinen, daß der Balg durch Zusammendrückung des im Umfange einer ergossenen Flüssigkeit befindlichen Schleimgewebes mechanisch hervorgebracht werde; allein Bichat ³⁾ hat 1) aus der Analogie der Bälge mit den serösen Häuten, der

1) S. 27—35.

2) Transformations lamineuses. In dessen Essai sur l'anat. pathol. T. I. p. 142—181.

3) Ueber die Häute, übers. v. Dörner. S. 227.

zu Folge zu vermuthen ist, daß sie nach denselben Gesetzen entstehen; 2) aus der hohen Thätigkeit dieser Bälge; 3) aus dem Nichtverschwinden des im Umfange des Balges befindlichen Schleimgewebes; 4) aus der gleichmäßigen, nicht etwa durch den stärkern Widerstand, den ein unterliegender Knochen verursacht, vergrößerten Dicke des Balges, meiner Meinung nach, mit Recht geschlossen, daß sie als selbstständige Produkte, die sich im Schleimgewebe, dem gemeinsamen Grundstoffe aller Bildungen, entwickeln, und die Organe der Absonderung der Substanzen anzusehen sind, welche sie enthalten. Dieß ergibt sich aus der in den meisten Fällen Statt findenden Fortdauer der Absonderung, wenn auch nur ein Theil des Balges unzerstört bleibt, aus dem gewöhnlich sehr lockern Zusammenhange zwischen dem Balge und dem benachbarten Zellgewebe. Doch ist es höchst wahrscheinlich, daß häufig an einer Stelle des Zellgewebes die Aushauchung vermehrt wurde und darauf erst, entweder aus der ausgehauchten Flüssigkeit oder aus dem Zellgewebe, sich ein eignes Organ entwickelte, so wie in der Thierreihe schon lange vor der Anwesenheit eigner Organe, welche bey höhern Thieren zur Vollziehung gewisser Functionen nothwendig sind, dennoch die Functionen vollzogen werden. Für die gewöhnliche Meinung könnte der Umstand zu sprechen scheinen, daß auch fremde, zufällig in den Körper gekommene Substanzen oft von einem Balge umgeben sind, der offenbar durch Druck entstanden ist, allein dieß beweist nicht geradezu für jene Annahme. Hier ist zwar der

fremde Körper offenbar durch den Reiz, welchen er erregt, die Ursache der Entstehung des Balges, allein dieser ist theils häufig gar nicht Absonderungsorgan, theils folgt auch daraus, daß hier ein solcher urfächlicher Zusammenhang Statt findet, nicht, daß er auch bey den übrigen Bälgen anzunehmen sey.

Neuerlich hat sogar Adams ¹⁾ die Meinung aufgestellt, daß alle Balggeschwülste für eigne Thiere der niedrigsten Art, für Hydatiden zu halten seyen. Die Hydatide giebt nach ihm die einfachste Idee des thierischen Lebens, indem sie ein Thier darstellt, das bloß aus einem Balge und der darin enthaltenen Substanz besteht, nur in belebter thierischer Materie existiren kann, das Vermögen hat, aus seinem Neste die Nahrung aufzusuchen, die seine ganze Höhle anfüllt, und sich ohne sichtbare Generationsorgane fortzupflanzen. Er setzt verschiedene Arten fest und dehnt seine Ansicht auch auf das Steatom, das Atherom und die Meliceris aus.

Die Gründe für seine Meinung findet er 1) in dem gänzlichen Mangel einer Verbindung zwischen den Bälgen und den umgebenden Blutgefäßen;

2) in der Fähigkeit zu wachsen, welche sie besitzen, und dem Umstande, daß sie durch ihr Absterben den Körper, worin sie sich befinden, auf keine andere Weise, als durch den örtlichen Reiz afficiren, welchen sie erregen;

3) der Unfähigkeit dieser Säcke, in Eiterung zu gerathen, und überhaupt der großen

1) On the camerous breast. London 1801.

Verschiedenheit, welche zwischen ihnen und zwischen den Kapseln, die in einem Abscess die Austreibung des Eiters verhüten, so wie den ursprünglich anwesenden, durch Flüssigkeiten regelwidrig ausgedehnten Membranen, in Hinsicht auf ihren Verlauf Statt findet;

4) in dem gleichzeitigen Erscheinen jener Geschwülste mit Hydatiden in denselben Organen; und

5) in der Analogie, welche zwischen den Hydatiden und den oben erwähnten Balgeschwülsten in Hinsicht auf ihre Fortpflanzung Statt findet.

Allein keiner dieser Gründe an und für sich, so wenig als alle vereinigt, scheinen mir die Thierheit dieser Gebilde zu erweisen, wenn sie gleich für die Ansicht, daß sie als neue, eigne Produkte zu betrachten sind, sprechen. Ueberdies sind die Gründe, welche Adams für seine Meinung anführt, sogar nur zum Theil richtig.

Diese Bälge sind nur auf dieselbe Weise gefäßlos, als die serösen Häute überhaupt, wo die Blutgefäße auch nur in dem ihre äußere Fläche bekleidenden Zellgewebe verlaufen: ich habe sehr deutlich sich Blutgefäße, genau nach demselben Typus, auf der äußern Fläche eines großen, die ganze Unterleibshöhle einnehmenden Balges dieser Art verbreiten gesehen, und andere Beobachter bestätigen völlig dasselbe. So fand Schacher ¹⁾ bey einem sechzehnjährigen Mädchen den linken Eyerstock außerordentlich ausgedehnt, und in eine Masse mit

¹⁾ Schacher et Möbius, de virgine ascitica. Lips. 1725. recus. in Halleri collect. diff. pr. T. IV. p. 331. ff.

Serum angefüllter Bälge von verschiedener Gröſſe verwandelt, die mit äußerſt zahlreichen Blutgefäſſen verſehen waren, ein Umſtand, der auf den beygefügten Kupfern ſehr deutlich erläutert wird.

Salzmann ¹⁾ fand im Unterleibe eines drey und zwanzigjährigen Mädchens eine 6 $\frac{1}{2}$ Pfund ſchwere, aus einer Menge von Bälgen von verſchiedener Gröſſe und Inhalt gebildete Geſchwulſt, die, wie er ausdrücklich bemerkt, von eignen Gefäſſen ernährt wurde.

Ich ſah zu einem im breiten Mutterbände befindlichen Balge, der mit einer hellen Flüſſigkeit angefüllt iſt, eine Menge ſehr anſehnlicher Gefäſſe gehen.

Wenn die Gefäſſmenge dieſer Bälge in Vergleich mit der Menge der in ihnen enthaltenen Maſſe gering iſt, ſo hängt dieſs vielleicht mit der Leichtigkeit, womit ſich dieſe bildet, theils auch damit zuſammen, daſs die Blutmenge von Organen, welche ein höheres Produkt, z. B. den Foetus enthalten, nicht bloß ſeine Ernährung, ſondern auch die Belebung ſeines Blutes bezweckt.

Der zweyte Grund iſt ſehr ſchwach. Die Fähigkeit, ſich zu vergrößern, kann unmöglich die Thierheit eines Gebildes beweifen, da kein Organ exiſtirt, welches ſich nicht, ohne im geringſten von ſeiner Structur abzuweichen, auf eine, oft ungeheure Weiſe regelwidrig vergrößert hätte, wie z. B. für die Knochen, das Herz, die Brüſte u. ſ. w. bewieſen wurde.

¹⁾ De abſceſſu mirae magnitudinis. Argentorati 1671. ebend. p. 355. ff.

Auch der zweyte Theil dieses Grundes beweist eben so wenig für die Thierheit der Bälge. Das Absterben eines ursprünglich dem Körper einverleibten normalen Organs afficirt den Organismus nur insofern, als dadurch eine der Federn, welche ihn in Bewegung erhalten, unthätig wird. Ist der Antheil des Organs an dem Lebensproceß geringer, so wird der Körper gleichfalls nur durch den örtlichen Reiz, den das Absterben veranlaßt, afficirt. Um wie viel mehr muß dieß für Gebilde gelten, die, wenn gleich ihre Structur mit normalen übereinkommt, dennoch regelwidrige Erscheinungen sind, und keinen Antheil an dem normalen Lebensproceß haben.

Was den dritten Grund betrifft, so ist damit, daß der Balg sich von dem gewöhnlichen Abscess unterscheidet, noch keinesweges erwiesen, daß er darum als ein eigener, belebter Organismus zu betrachten sey. Adams spricht übrigens zur Bestätigung dieses Grundes den Bälgen Eigenschaften ab, welche sie in der That besitzen. Nach ihm fehlt ihnen die Fähigkeit, Fleischwärtchen zu erzeugen; allein Abernethy ¹⁾ bemerkt ausdrücklich das Gegenteil, indem er die Fleischwarzenbildung mehrmals bey Bälgen, die von selbst aufbrachen, beobachtete. Nur sind diese gewöhnlich schlaff und nicht zur Heilung geneigt. ²⁾ Eben so entzündeten sie sich nicht selten, wovon Abernethy ³⁾ gleichfalls mehrere Beyspiele aufgestellt hat. Ja, nach Hunter und Aber-

¹⁾ Medicinisch-chirurgische Beobachtungen, übers. von Meckel, Halle 1809. S. 61.

²⁾ Ebend. S. 65. ff.

³⁾ Ebend. S. 66. ff.

nethy ¹⁾) entsteht sogar nach Wegnahme der vordern Wand des Balges, wenn die Haut über die hintere gelegt wird, Verwachsung zwischen beyden.

Die Nothwendigkeit, den ganzen Sack wegzunehmen, um eine vollständige Heilung hervorzubringen, begründet bloß die Absonderungsthätigkeit, allein nichts weniger als die Thierheit der Bälge, indem sie darin mit allen absondernden Oberflächen übereinkommen. So verschwindet die Wassersucht der Scheidenhaut nur dann völlig, wenn durch irgend ein Mittel eine vollständige Obliteration der Scheidenhaut als absondernder Oberfläche bewirkt wird.

Das gleichzeitige Vorkommen von Balggeschwülsten, die mit ganz verschiedenen Substanzen angefüllt sind, in demselben Organe ist zwar in der Erfahrung begründet, beweist aber bloß, daß die Thätigkeit der gleichzeitig gebildeten, im normalen Zustande vorhandenen Bälge, nicht nothwendig immer dieselbe sey. Mit demselben Rechte könnte man die serösen Häute für eigne Thiere halten, weil Brustwassersucht und Bauchwassersucht häufig von einander getrennt vorhanden sind.

Eben so wenig beweist endlich der Umstand, daß die Balggeschwülste und der Krebs sich nach verschiedenen Richtungen verbreiten, und von den zuerst entstandenen aus Nebenbälgen entstehen, für die thierische Natur dieser Gebilde. Balggeschwülste liegen zwar häufig neben einander, und in einem hydropischen Eyerstöcke finden sich weit gewöhnlicher

¹⁾ Ebend. S. 61.

mehrere Bälge, als eine Verwandlung des ganzen Organs in einen einzigen Balg; allein theils ist auch die letztere Bedingung keine ganz ungewöhnliche Erscheinung, theils beweist jene fortschreitende Entwicklung mehrerer, neben einander liegender Bälge nicht, daß die Entstehung der neuen in der Existenz der alten begründet ist, indem sie viel wahrscheinlicher nur nach, nicht durch einander entstehen, nicht von einander ausprossen, da die gleichzeitige Erzeugung derselben in verschiedenen Theilen desselben Körpers keine ungewöhnliche Erscheinung ist. Man findet, wie Abernethy ¹⁾ ganz richtig bemerkt, nicht selten mehrere, bis zwanzig Balggeschwülste in verschiedenen Organen derselben Person, die in ihrem Bau und Inhalt genau übereinkommen, und die Anlage dazu sogar bisweilen erblich.

Ein anderer, wie es mir scheint, nicht unwichtiger Grund gegen diese Ansicht, ist die von Brüninghausen ²⁾ gemachte Bemerkung, daß Balggeschwülste häufig im Gefolge anderer Leiden zu entstehen scheinen, oder ihre Wegnahme zur Entstehung derselben Gelegenheit giebt, so daß sie nicht ohne Wahrscheinlichkeit als Theil eines allgemeinen Leidens angesehen werden. So bekam ein Kranker, dem eine auf der linken Wange sitzende Balggeschwulst, deren Gewicht man auf sechzehn bis achtzehn Pfund schätzte, weggenommen wurde, während der Heilung rheumatische Rückenschmerzen. Loder nahm einer Frau eine

1) A. a. O. S. 69.

2) Ueber die Exstirpation der Balggeschwülste am Halse Würzburg 1805. Ausz. in Langenbecks chir. Bibl. B. 1. S. 494.

bewegliche, an der rechten Seite des Halses sitzende Balggeschwulst von der Gröſſe eines Apfels weg, auf welche vier Jahre nachher, indeſſ auf einen heftigen Stoß, eine Verhärtung in der Ohrspeicheldrüse entſtand, die in Krebs überging. Siebold ſchnitt eine Balggeschwulst an der Backe, dem Ohr und dem Halſe ab, die eine groſſe Menge Gallert und geronnenes Blut enthielt, und bald nachher entwickelten ſich an der Backe ſcrophulöſe Geſchwülſte. Brüninghaufen ſelbſt ſah nach Wegnahme einer beweglichen Balggeschwulst von der Gröſſe eines Hühnereyes, die auf der Luſtröhre ſaß, eine Verhärtung der Schilddrüse entſtehen. In einem andern Falle ſah er eine Speckgeschwulst nach lange anhaltenden Schmerzen gebildet werden, die verſchwanden, während die Geſchwulst anwuchs, aber nach Wegnahme derſelben von neuem eintraten. In einem andern Falle verloren ſich herumſchweifende Gichtſchmerzen, nachdem ſich mehrere Speckgeschwülſte entwickelt hatten.

Durch die angeführten Gegengründe ſcheint mir daher die von Adams aufgeſtellte Meinung über die thieriſche Natur der Bälge im Allgemeinen hinlänglich widerlegt zu ſeyn. Noch mehr wird ſie dieſs, wenn man erwägt, daſs ſich von den Bälgen ein unmerklicher Uebergang zu den Abſceſſen durch eigne Höhlen machen läßt, die man weder für Balggeschwülſte noch für Abſceſſe halten kann, und auf welche kürzlich Abernethy ¹⁾ aufmerkſam gemacht hat. Dieſs ſind abſondernde Oberflä-

1) Ebend.

chen, von unregelmässiger Gestalt, die nach der Gestalt der Theile, zwischen welchen sie sich entwickeln, variiren, sich nicht so leicht von diesen trennen lassen als die gewöhnlichen Bälge, sondern fest, wie die Wände von Eiterbälgen, an ihnen hängen, aber Substanzen enthalten, welche mit denen, die man in den gewöhnlichen Bälgen findet, übereinkommen, eine Art von Blutwasser und Hydatiden, wie die in der Substanz der Leber gebildeten Bälge. Bisweilen findet man auch eine Menge körniger Massen von weisser Farbe, die viel kleiner als Perlgrauen sind, eine glatte Fläche und eine normale Gestalt haben.

Allein auf der andern Seite wird durch diesen allmählichen Uebergang, der durch die oben erwähnten Höhlen von den eigentlichen Bälgen zu den Abscessen gebildet wird, der vorhin aufgestellten Ansicht, daß sie als für sich bestehende, durch eigne Thätigkeit sich entwickelnde Organe anzusehen seyen, nichts von ihrem Werthe benommen, indem der Abscess selbst ein eignes, neugebildetes Absonderungsorgan, genau wie die gewöhnlichen Bälge ist, welches sich von ihnen nur durch den zufälligen Umstand, daß zu seiner Entstehung, nicht aber zur Entstehung der Bälge, das Vorgehen einer Entzündung erfordert wird, unterscheidet.

Die Bälge selbst, welche die Substanzen verschiedener Art enthalten, würde ich daher nicht für parasitische Thiere ansehen, wenn ich es gleich nicht für unmöglich halte, daß sich in diesen Bälgen aus der darin enthaltenen Flüssigkeit eigne, für sich bestehende Organismen entwickeln, welche die niedrigste Stelle in der Thierreihe einnehmen. In der Höhle dieser

Organismen aber ist oft dieselbe, blutwasser-ähnliche Flüssigkeit enthalten, welche auch wahre Bälge einschließen, ohne daß man deshalb beyde Produkte als identisch anzusehen hätte. Einige Bälge sondern eine Flüssigkeit ab, welche entweder an und für sich, oder durch andere zufällig eintretende Umstände unfähig ist, zur Entstehung neuer Bildungen zu dienen; dagegen ist die von andern abge sonderte vielleicht höher belebt, bildsamer, und aus ihr gehen dann jene in der Höhle des Balges enthaltenen eignen Organismen hervor, die, nachdem sie sich allmählich beträchtlich vergrößert haben, absterben, und zu den auf einander geschichteten Blättern des gemeinschaftlichen Balges werden, der wahrscheinlich zuerst immer nur aus einem bestand, so daß oft auch auf diese Weise mehrere Schichten entstehen können. Doch vergleiche man hiermit, was ich in dem Abschnitte von den Hydatiden anmerken werde.

Die vorzüglichsten übrigen Momente in der Geschichte der Bälge sind: 1) ihr Bau oder ihre Beschaffenheit an und für sich; 2) die Stellen, an welchen sie vorkommen, 3) ihr Inhalt; 4) die Veränderungen, welche sie erleiden.

1. Bau. Die äußere Gestalt, Gewebe, Dicke, Größe, Art der Verbindung mit den benachbarten Theilen, sind die Hauptmomente, welche hier zu betrachten sind.

a. Sie sind im Allgemeinen rundlich, ahmen aber, wenn sie festere, eine eigne Gestalt habende Substanzen umgeben, die Gestalt von diesen nach.

b. Durch ihr Gewebe kommen sie gewöhnlich mit den serösen Häuten sehr genau

überein, und können daher im Allgemeinen in dieser, wie in der vorigen Hinsicht, als regelwidrige Wiederholungen von diesen angesehen werden. Doch giebt es in der That, wenn gleich feltner, Bälge, welche weit mehr Aehnlichkeit, bisweilen völlige Gleichheit mit den Schleimhäuten darbieten, dicker, undurchsichtiger, weicher, gefälsreicher als die gewöhnlichen sind, und zugleich eine ungleiche, faltige, netzförmige Oberfläche zeigen. Besonders habe ich sie in den Ovarien, entweder allein, oder mit serösen Bälgen, und diese Verschiedenheit des Baues mit Verschiedenheiten der abgesonderten Flüssigkeit zusammentreffend gefunden, sofern diese schleimhautähnlichen Bälge eine dickere, schleimähnliche Feuchtigkeit enthielten.

Uebrigens sind nicht selten auch die serösen Bälge äußerlich von dickern härtern, mit dem Fasergewebe sehr übereinkommenden Schichten umgeben, welche man mehr oder weniger deutlich in mehrere Blätter zerlegen kann. Unter dieser Bedingung kann man die Bälge als Wiederholungen der faserig-serösen Häute ansehen. Diese kommen vorzüglich in der Lebersubstanz vor, und enthalten Hydatiden. Die äußern, dem faserigen Gewebe analogen Schichten bilden sich erst später, vielleicht wandelt sich bisweilen die zuerst vorhandene seröse Haut in sie um, und an ihrer Stelle entsteht eine neue, indem die innern Schichten lockerer als die äußern an einander geheftet sind. Doch mögen sie sich am gewöhnlich-

1) Auch Laennec. (Dict. des sc. medic. T. II. p. 54.) deutet diese Bälge an.

sten in Folge des durch die Bälge veranlaßten, und sich immer mehr vergrößernden Reizes bilden.

c. Die Dicke der Bälge ist sehr verschieden, und hängt durchaus nicht mit ihrer GröÙe zusammen. Diese Verschiedenheit hängt übrigens nicht mit dem Grade der Zusammensetzung zusammen, indem oft sehr dicke Bälge ganz einförmig sind, wie auch die normalen serösen und Schleimhäute sich nicht selten außerordentlich verdicken.

d. Die GröÙe ist sehr verschieden, und variirt von den kaum wahrnehmbaren bis zum Durchmesser mehrerer Füsse. Theils wird diese Verschiedenheit durch die Natur des Balges selbst, theils auch durch die der Theile bedingt, in welchen er sich entwickelt, letzteres auf mehrere Weise, mechanisch und dynamisch.

e. Der Zusammenhang mit den Theilen, in welchen sich der Balg entwickelt, ist außerordentlich verschieden, gewöhnlich aber nur locker, durch zartes Zellgewebe und wenig BlutgefäÙe vermittelt, so daß die Bälge leicht getrennt werden können und deutlich von den umgebenden Theilen verschieden sind. Doch findet man bisweilen einen sehr unmerklichen Uebergang und weniger genaue Differenzirung beyder. (S. oben S. 139.)

2. Stelle. Am häufigsten entwickeln sich Bälge da, wo die Menge des Zellgewebes am reichlichsten, und die Bildungsthätigkeit am höchsten gesteigert, und schon der normale Bau der Organe blasig ist, aus dem ersten Grunde in der Fetthaut, aus den letztern in den Eyerstöcken. Ihrer Häufigkeit und nicht seltenen Vereinigung mit der gewöhnlichen Waf-

fersucht ungeachtet ist doch die, besonders von Morgagni¹⁾ vorgetragne Meinung, daß diese fast immer in einer Zerreißung von serösen Bälgen begründet sey, auf keine Weise erweisbar und schon darum nicht annehmlich, weil dadurch nur die Schwierigkeit der Entstehung der Krankheit vergrößert wird. An den serösen Häuten entstehen sie gleichfalls vorzugsweise häufig, unstreitig wohl, weil ihre Beschaffenheit dieselbe ist, und durch eine Art von Zeugung.

3. Beschaffenheit der enthaltenen Substanzen. Diese ist sehr bedeutenden Verschiedenheiten unterworfen, sofern, wie schon bemerkt wurde, fast jede regelwidrig vorkommende Substanz von einem Balge umgeben ist. Die flüssigen Substanzen, welche sie enthalten, sind entweder serös, Wasserblasen (Hydatides), besser seröse Bälge (Cystides serosae), Breyhähnliche, Breyggeschwülste (Atheromata) honigartig, (Melicerides) oder gallertartig (Tumores gelatinosi, gummata).

4. Veränderungen, welche die Bälge erleiden. Gewöhnlich vergrößern sie sich mehr oder weniger, bisweilen ungeheuer. Bisweilen brechen sie auf, und es bilden sich Fleischwärtchen auf ihrer Oberfläche; doch sind diese selten energisch, sondern meistens schlaff und nicht zur Heilung geneigt. Häufig wächst daher vielmehr aus einem aufgebrochnen Balge ein Schwamm hervor, der die Heilung der umgebenden Haut hindert. Bisweilen verwächst jedoch die hintere Wand einer Balggeschwulst, wenn bloß die vordere Wand weggenommen

1) De c. ex. l. a. a. O.

wird, mit der darüber gelegten Haut, wo aber der Verwachsungsproceß vielleicht mehr der äußern Haut als der Balggeschwulst zuzuschreiben ist. Oeffnen sie sich nur durch eine kleine Oeffnung, so füllt sich der Balg wiederholentlich durch Absonderung einer ähnlichen, anfangs mehr flüssigen Substanz wieder an. Sehr häufig bilden sich in den Häuten der Balggeschwulst Verknöcherungen, theils nach der Analogie der serösen und faserig serösen Häute, von welchen die meisten Bälge Wiederholungen sind, theils als Zeichen ihres sich mindernden Lebens, so daß man an der Stelle ehemaliger Bälge in der Leber, der Schilddrüse u. s. w. ähnliche, bisweilen ganz solide Knochenstücke findet. Die wahren Blätter, woraus sie bisweilen bestehen, und die äußerst dicht aneinander liegen, rühren wahrscheinlich oft von Ausschwitzung an ihrer innern Fläche her, und scheinen, so wie die wiederholentlich geschehende Anfüllung dieser Bälge, für die oben geäußerte Meinung über ihre Entstehungsweise zu sprechen.

A. Seröse Bälge.

Seröse Bälge nenne ich die, mit einer dünnen, dem Serum mehr oder weniger ähnlichen Flüssigkeit angefüllten Bälge, welche an ihrer äußern Fläche mit den benachbarten Theilen verwachsen sind, und unterscheiden sie hiedurch von dem Hydatiden, welche an ihrer äußern Fläche nicht befestigt sind.

Am häufigsten sind die serösen Bälge, vermuthlich, weil die Erzeugung dieser Flüssigkeit, welche, als Flüssigkeit des Graaffschen Bläschens, den Anfang aller Bildung darstellt, die leicht-

teste

teste ist. Die Krankheit, welche der seröse Balg darstellt, ist die Sackwasserfücht (Hydrops sacculus). Ich werde die Organe vorzüglich nach der Häufigkeit, mit welcher sich seröse Bälge in ihnen entwickeln, betrachten.

A. Geschlechtstheile.

Die Geschlechtstheile sind, wenigstens einzelnen Abschnitten nach, vorzugsweise der Sitz seröser Bälge.

Häufiger als in den männlichen kommen sie in den weiblichen vor.

1. Weibliche Geschlechtstheile.

Unter allen Organen ist unstreitig der Eyerstock am meisten zur Bildung von serösen Bälgen geneigt, und auf eine merkwürdige Weise erstreckt sich diese Tendenz auch auf seine Sphäre. Es ist nichts seltnes, mehrere grössere oder kleinere Bälge in dem Umfange des Eyerstockes zu finden, die bisweilen in langgestielten Verdoppelungen ¹⁾ des Bauchfelles, durch lockeres Zellgewebe an die innere Fläche des Grundes dieser Verdoppelungen geheftet, hängen, bisweilen, besonders wenn sie eine etwas bedeutende Grösse erreicht haben, in einer kugelförmigen Gestalt erscheinen.

Besonders habe ich bey öffentlichen Mädchen fast immer grössere oder kleinere, von

1) Die Stiele sind bisweilen beträchtlich lang. Einmal fand ich den Stiel der Bauchfellverdopplung, die in ihrem Grunde einen leicht auszuschälenden Balg von drey bis vier Linien im Durchmesser enthielt, beynahe drey Zoll lang, in einer Strecke von anderthalb Zollen drey Linien weit, hier mit Fett angefüllt, in der übrigen Länge nur eine Linie weit und ganz leer.

den Eyerstöcken oder den Trompeten oder breiten Mutterbändern herabhängende Productionen dieser Art gefunden: offenbar ein sehr merkwürdiges Phänomen, indem sich hier die zu häufig erhöhte Thätigkeit der Genitalien durch Bildung von Organen äußerte, die auf eine interessante Weise mit dem Ey die größte Aehnlichkeit haben. Am gewöhnlichsten enthielten diese Bälge bloß eine mehr oder weniger durchsichtige Flüssigkeit; doch fand ich sie einigemal auch ganz oder zum Theil unter den angegebenen Umständen mit Knochen angefüllt.

In den breiten Bändern und den Fledermausflügeln habe ich einigemal bedeutend große Bälge gefunden, statt daß die frey und an Stielen hängenden gewöhnlich klein sind. In wiefern der Grund dieser Verschiedenheit des Umfangs in der Verschiedenheit der Stelle, an welcher sie sich entwickelten, enthalten ist, mag ich nicht bestimmen; doch ist es möglich, daß im letztern Falle die Bälge kein bedeutendes Volum erlangen, weil sie wegen geringerer Unterstützung leichter einreißen, oder wegen durch ihre Schwere bewirkter Verengerung des Stieles ihre Gefäße zusammengedrückt werden. Vielleicht wird diese Meinung durch die Erscheinung erbsengroßer oder noch kleinerer, harter, ungleicher Körperchen, die ich bisweilen an langen, ganz zusammengezogenen Stielen hängend fand, bestätigt.

Größere Bälge, die sich in den breiten Bändern und den Fledermausflügeln bilden, können leicht für Trompetenwasserfucht gehalten werden, ein Irrthum, der bey kleinern weniger leicht zu begehen ist, indem die Form

der Trompete selbst nicht abgeändert, und also beide leicht zugleich durch diese erkannt werden. So habe ich z. B. einen kleinen Balg, der vor und unter der linken Trompete sitzt, vor mir. Diese selbst ist völlig normal, ungefähr einen halben Zoll weit von ihm entfernt. Die Frangen ihrer gleichfalls von ihm entfernten Abdominalmündung sind sehr deutlich.

Vergrößert sich der Balg dagegen, so drängt er sich bis an die Trompete selbst, und plattet diese ab, so daß sie nur bey einer sehr genauen Untersuchung erscheint, indem auch die Fimbrien nach und nach verschwinden.

So fand ich fünf Zoll weit von der Gebärmutter, unter und etwas vor der linken Trompete, einen drey bis vier Zoll im Durchmesser haltenden Balg, dessen eine bis anderthalb Linien dicke Wände aus mehrern Lamellen bestehen, und dessen innere harte Haut durch kleine Furchen ungleich gemacht wird, über welchen die Trompete, zur Länge von zehn Zollen ausgehnt, verläuft. Ihr zwischen der Gebärmutter und dem Balge befindlicher Theil ist normal, allein an der Stelle, wo sie den Balg erreicht, plattet sie sich beträchtlich ab, ihre Wände verdünnen sich, ihre Höhle erweitert sich beträchtlich, sie selbst aber ist ihrer Abplattung wegen nur merklich, wenn man das sie und den Balg bekleidende Bauchfell wegnimmt. Die Fimbrien sind größtentheils in eine breite Membran von der Länge eines Zolles ausgezogen, nur eine kleine Stelle ausgenommen, wo die Membran, welche ihre Mündung umkleidet, kaum eine Linie breit ist.

Merkwürdig ist es, daß sich zugleich im rechten Eyerstocke eine fibröse Production von der Gröſſe einer Haſelnuß und mehrere kleine Cervicalpolypen in der Gebärmutter fanden.

In einem andern Falle fand ich bey einem serösen Balge von derselben Gröſſe, der sich nur durch geringere Dicke der Wände von dem vorigen unterscheidet, und etwas näher an der Gebärmutter liegt, die Trompete weniger platt, ihre Oeffnung kenntlicher.

Bey einer alten Jungfer fand ich unter und hinter der rechten Trompete, sechs Zoll weit von der Gebärmutter, einen Balg, der sechs Zoll im Durchmesser hält. Die Trompete verläuft in seiner vordern Fläche bis zu dem untersten Theile seines Umfangs, wo sie abgeplattet und sehr weit ist. Von dem Balge bis zur Gebärmutter ist sie sehr eng und dünn, und der Durchmesser ihres ganzen äußern Umfangs beträgt kaum eine Linie.

In allen diesen Fällen wurden diese Bälge für Trompetenwasserfucht gehalten, allein in allen konnte ich bey einer nähern Untersuchung den Balg in seinem ganzen Umfange deutlich von der Trompete trennen, und diese durch das Messer und die Sonde auf ihm verfolgen.

Häufiger ist der Eyerstock selbst der Sitz von Bälgen, deren Inhalt außerordentlich variirt. Ihre Entstehung gerade in diesem Organe wird wahrscheinlich durch die ursprüngliche normale Bildung desselben begünstigt, indem sie nur eine Wiederholung der Graaf'schen Bläschen zu seyn scheinen. Von mehreren Schriftstellern sind sie in der That bloß für eine Vergrößerung derselben gehalten worden; doch wird diese Ansicht durch ihre oft ungeheure

Menge, welche die der Graaffschen Bläschen bey weitem übersteigt, unwahrscheinlich gemacht, man müßte denn die Existenz einer weit größern Menge äußerst kleiner Graaffscher Bläschen, als sich gewöhnlich sichtbar entwickeln, annehmen: offenbar eine unnütze Voraussetzung, da sich ähnliche Bälge auch an andern Orten bilden, wo sie nicht durch Vergrößerung eines Bläschens entstehen können.

Die Balgwassersucht des Eyerstockes erscheint unter zwey Hauptformen, indem entweder der ganze Eyerstock sich mehr oder weniger nur in eine große Blase verwandelt, oder aus einer Anhäufung von mehreren besteht. Der letztere Fall ist der häufigere, und nicht selten sind dann die in den Bälgen enthaltenen Substanzen in jeder Hinsicht von einer ganz verschiedenen Beschaffenheit. Die Dicke der Häute, und die Größe des wasserfüchtigen Eyerstockes variiren unter beiden Bedingungen bedeutend, bisweilen hat er eine enorme Größe.

So habe ich ein hydropisches Ovarium der linken Seite vor mir, das in einen ganz einfachen Sack, dessen Häute überall kaum eine halbe Linie dick sind, und dessen Durchmesser beynahe zwanzig Zoll beträgt, verwandelt ist. Es war mit einer wasserhellen Flüssigkeit angefüllt. Von der normalen Substanz des Ovariums findet sich nirgends eine Spur.

Von den einfachen Säcken machen die durch unvollkommne Scheidewände abgetheilten den Uebergang zu dem Zustande, wo sich mehrere völlig von einander getrennte finden.

So habe ich einen Fall vor mir, wo das rechte Ovarium einen Balg darstellt, der neun Zoll im Durchmesser hält. Er besteht überall

aus drey Membranen, von denen die äussere das etwas verdickte Bauchfell, welches sich leicht von der mittlern absondert, die zweyte die weisse Haut des Ovariums, die einen mehr fibrösen, trocknen Bau hat, und sich schwerer von der äussern und innern absondert, die innere die eigenthümliche seröse Haut des Balges ist. Die ganze Dicke seiner Wände beträgt etwa $1\frac{1}{2}$ Linien. Der Bau der innern Haut weicht von dem gewöhnlichen dadurch ab, daß sie an ihrer innern Fläche eine Menge kleine Vertiefungen enthält, wodurch sie ein netzförmiges Ansehen bekommt. Der ganze Sack ist inwendig in drey von ungleicher Grösse getheilt, in deren einem die innere Haut viel netzförmiger als in den beiden übrigen erscheint, wo sie eine ganz glatte innere Fläche hat. An vielen Stellen gehen sehr dünne Verdopplungen der innern Membran ab, die oft mehrere Zoll lang und noch viel breiter, theils frey in die Höhle des Sackes hängen, theils unvollkommne Abtheilungen der Säcke veranlassen.

In einem andern Falle ist das Ovarium in eine Masse von Säcken verwandelt, die sechs Zoll im Durchmesser hält. Die Dicke der Häute variirt nach der Grösse, beträgt aber nicht mehr als zwey Linien. Die unvollkommenen Scheidewände sind hier zwar klein, meistens nur einen halben Zoll hoch, aber äusserst zahlreich, und geben der innern Haut ein zelliges Ansehen. Hier ist offenbar die Bildung, welche der vorige Fall darstellte, weiter entwickelt. Statt einer serösen Feuchtigkeit findet sich hier eine gelbe, sehr dicke, butterartige Substanz.

Bisweilen finden sich nur einige grosse, einfache Säcke. So ist in einem andern Falle,

den ich vor mir habe, das rechte Ovarium in zwey membranöse Säcke verwandelt, von denen der eine, welcher näher an der Gebärmutter liegt, drey Zoll im Durchmesser hält und aus dünneren Häuten besteht als der grössere, der über acht Zoll im Durchmesser hat, und bloß durch Zellgewebe an ihn befestigt ist. In Hinsicht auf die Structur kommt dieses ganz mit dem zweyten Ovarium überein, nur finden sich in der äussern Haut des kleinern hie und da glatte Knorpelplatten von der Länge eines halben Zolles und der Dicke einiger Linien, und an seiner äussern Fläche kleinere Bälge.

Bisweilen sind die grössern Säcke mit einer ungeheuren Menge kleinerer angefüllt. So finde ich das linke Ovarium in zwey Säcke ausgedehnt, die zusammen funfzehn Zoll im Durchmesser halten, und von denen der eine weit grösser als der andere ist. Sie bestehen aus glatten Membranen, welche den gewöhnlichen Bau haben, und zusammen $1\frac{1}{2}$ Linien dick sind. Meistentheils werden die Wände durch Gruppen von kleinen serösen Bälgen ungleich, deren Grösse von der einer Erbse bis zu der einer Wallnuss variirt, und die zum Theil eine helle, zum Theil eine trübe, dickere Feuchtigkeit enthalten. Meistens stehen mehrere Hunderte zu länglichen, ungefähr drey bis vier Zoll langen Gruppen dicht an einander gereiht. Immer sind sie von der innern Haut überzogen, und befinden sich in dem Zellgewebe zwischen ihr und den übrigen Häuten.

b. Trompeten. Schon oben wurde bemerkt, daß die Entstehung seröser Bälge im Umfange der Trompete leicht für Sackwassersucht der Trompeten gehalten werden kann.

Doch entwickeln sich allerdings bisweilen in ihr seröse Bälge, vielleicht am häufigsten aber ist sie selbst Sitz und Quelle der Flüssigkeit, indem sie sich durch Verschliessung an mehreren Stellen in einen oder mehrere Bälge umwandelt. Eine sorgfältigere Untersuchung, als sie besonders auf den deutschen grossen anatomischen Theatern, und selbst in Hospitälern zu geschehen pflegt, würde über diese noch durchaus dunkeln Punkte Licht verbreiten.

c. Gebärmutter. Sowohl in der Substanz als in der Höhle der Gebärmutter kommen nicht ganz selten seröse Bälge vor. Beide, vorzüglich aber die letztern, erreichen bisweilen eine sehr ansehnliche Grösse. Die Nabothschen Bläschen machen den Uebergang zwischen beiden. Die der zweyten Art sind unstreitig Resultate einer Veränderung des Lebens der Gebärmutter, welche mit der durch die Begattung gesetzte Aehnlichkeit hat, vielleicht oft wirkliche Zeugungsprodukte, und nicht zuerst in der Gebärmutter, sondern im Eyerstocke entstanden. Die Wassersucht der Gebärmutter ist wahrscheinlich immer Sackwassersucht.

d. Rundes Mutterband. Bisweilen, doch selten, entwickeln sich im runden Mutterbande seröse Bälge, die, wenn sie durch den Bauchring nach aussen dringen, für Leistenbrüche gehalten werden können ¹⁾).

e. Schaamlippen. Weit häufiger dagegen sind sie in den grossen Schaamlippen, ²⁾ wo unstreitig die reichliche Menge von Zellgewebe ihre Entstehung begünstigt. Sind sie hier viel-

1) Ein Fall bey Cruveilhier, T. I. p. 291.

2) Mehrere Fälle bey Cruveilhier, T. II. p. 292. ff.

leicht unvollkommne Nachahmungen der Scheidenhaut des Hoden?

2. Männliche Geschlechtstheile.

a. Hoden. In der Substanz des Hoden entwickeln sich bey weitem seltner als in den Eyerstöcken, Bälge. Nicht selten kommen sie dagegen in der Scheidenhaut, namentlich am obern Theile des Hoden, vor. Auch in dem ihn und den Samenstrang im Ganzen, so wie die einzelnen Theile des letztern umgebenden Zellgewebe entstehen sie nicht selten, und können dann von Unwissenden leicht für überzählige Hoden gehalten werden. Nicht selten bildet ein ursprünglich vorhandener Theil des Scheidenhautkanals, der zwischen zwey Punkten, an welchen er sich verschließt, offen bleibt, und regelwidrig stark absondert, ihren Sitz.

b. Ruthe. Einen seltenen Fall, wo sich in einer stark vergrößerten Eichel ansehnliche seröse Bälge entwickelt hatten, habe ich schon (Bd. 2. Abth. 1. S. 313.) angeführt. Vielleicht gehört zur Geschichte der Bildung seröser Bälge in der Ruthe ein von Barclay ¹⁾ beschriebener Fall.

3. Brüste. In der, besonders weiblichen Brust, entwickeln sich nicht selten allein, oder in Verbindung mit andern neuen Bildungen, einfache oder zusammengesetzte seröse Bälge, welche von Unwissenden leicht für Scirrhus gehalten werden.

B. Verdauungssystem.

1. Mundhöhle. Von den in der Mundhöhle enthaltenen Theilen kommen vorzüglich

¹⁾ Edinb. med. Journ. p. 403.

nur an den Zähnen seröse Bälge vor. Sie entstehen im Boden der Zahnhöhle, heften sich mit ihrem entgegengesetzten Ende an die Wurzel des Zahnes und verursachen die Zerstörung derselben ¹⁾.

2. Bauchfell. Sowohl in der äußern als in der innern Fläche des Bauchfelles entwickeln sich nicht selten seröse Bälge, die unter der erstern Bedingung zwischen ihm und den Unterleibsmuskeln liegen, unter der letztern frey hineinragen. Einen sehr merkwürdigen Fall der letztern Art habe ich vor mir, wo von der vordern Wand des Bauchfelles ein $1\frac{1}{2}$ Fuß langer, überall verschlossener Beutel frei herabhängt, der sich dreymal beträchtlich erweitert, ehe er sich unten mit einer blinden, sehr ansehnlichen Anschwellung endigt. Er wird aus dem umgeschlagenen Bauchfell und einer innern, sehr zarten, genau mit demselben verbundenen Membranen gebildet, und enthält eine seröse Flüssigkeit.

3. Im Magen und Darmkanal kommen seröse Bälge nur sehr selten vor, doch beobachteten Jodon ²⁾ Cleyer ³⁾ Fälle dieser Art, wo besonders im ersten Falle die Menge derselben beträchtlich war, und, als sie platzten, sich eine sehr bedeutende Menge von Flüssigkeit in die Höhle des Magens ergoß. Vielleicht gehört hieher auch ein Fall von Frank, wo sich in dem Darmkanal eines neugeborenen Kindes acht mit Serum angefüllte Säcke befanden ⁴⁾.

1) Duval Dict. des sc. médic. T. VIII. p. 339.

2) De hydrope ventriculi. Lond. 1646.

3) Misc. n. c. D. II. A. 1. Obs. 18.

4) Gött. Anzeigen. 1784.

4. Leber. Auch in der Leber sind Sackwasserfuchten selten, wenn gleich Bälge, welche Hydatiden enthalten, in ihr zu den nicht ungewöhnlichen Erscheinungen gehören. Cruveilhier erzählt unter der Rubrik von serösen Bälgen der Leber nur Fälle der letztern Art, und bestätigt dadurch seine Aussage, daß man gewöhnlich die Hydatiden mit Sackwasserfucht derselben verwechsle ¹⁾).

5. Milz. Eben so wenig habe ich sie in der Milz gesehen. In einem von Morgagni ²⁾ erzählten Falle gehörten die Bälge der Bauchfellhaut der Milz an, da sie auch auf der äußern Fläche des Darmes und dem Bauchfelle aufsaßen.

6. Speicheldrüsen. Balgwasserfucht der Speicheldrüsen, sowohl der Mund- als der Bauchspeicheldrüsen, ist eine sehr seltene Erscheinung. In einem von Cruveilhier erzählten Falle war der Bauchspeicheldrüfengang durch einen Scirrhus im Kopfe der Drüse so stark zusammengedrückt, daß er für eine Balgeschwulst gehalten wurde, und fünf Unzen Speichel enthielt ³⁾).

C. Harnsystem.

Im Harnsystem findet man, besonders im höhern Alter, und namentlich bey weiblichen Leichen, die Nieren ganz oder zum Theil in eine Masse von Bälgen dieser Art verwandelt, welche sehr verschiedentlich gefärbte, immer

1) A. a. O. S. 285 — 287.

2) De C. et S. XXXVIII. 34.

3) A. a. O. S. 286.

aber sehr dünne Flüssigkeiten enthalten, auch, wo sie klein und einzeln sind, gewöhnlich dicht unter der eigenthümlichen Haut der Nieren liegen, da, wo sie in grösserer Zahl vorkommen, den Nieren gewöhnlich einen Umfang geben, der viel grösser als der normale ist.

Bisweilen tritt diese Veränderung schon in sehr frühen Lebensperioden ein. So habe ich die ganze rechte Niere eines siebenmonatlichen Fötus vor mir, welche bloß aus serösen Bälgen gebildet, und sechsmal grösser als die normale ist ¹⁾).

Seltner sind sie in den übrigen Theilen des Harnsystems; doch fand Pitet in der Schleimhaut des Blasenhalbes einen in die Höhle der Blase hervorragenden Balg ²⁾).

D. Respirationssystem.

1. In der Brusthöhle entwickeln sie sich bisweilen, doch seltner als in der Unterleibshöhle, entweder zwischen dem Rippenbrustfell und den Zwischenrippenmuskeln, oder zwischen dem Rippenbrustfell und der Lunge, welche dadurch bisweilen so zusammengedrückt wird, daß sie fast verschwindet ³⁾).

2. In den Lungen sind sie keine ganz ungewöhnliche Erscheinung, und wahrscheinlich sind die angeblich erweiterten und überall verschlossenen Lungenzellen wenigstens in mehreren Fällen seröse, in ihrem Innern entstandene Bälge.

1) O. Heer de renum morbis. Halae 1790. p. 32. T. I.

2) Bullet. de la soc. méd. T. XIII. XIV. p. 225.

3) Haller opusc. path. Obs. 12. Dupuyren bey Cruveilhier p. 265.

3. Ganz vorzüglich häufig ist die Schilddrüse der Sitz seröser Bälge, welche sich entweder allein, oder in Verbindung mit andern neuen Bildungen aller Art in ihr entwickeln, besonders häufig ganz oder theilweise verknöchern, und oft Veranlassung zu sehr bedeutender Vergrößerung des Theiles sind. In den übrigen Theilen kommen sie nur selten oder gar nicht vor.

E. Nervensystem.

Das Nervensystem ist nicht selten der Sitz seröser Bälge, die sich vorzüglich im Gehirn, namentlich in den Adernetzen, hauptsächlich denen der Seitenhöhlen, im Alter sehr häufig entwickeln, allein auch in der äußern Gefäßhaut ¹⁾ und der Substanz des Gehirns ²⁾ vorkommen. An der Stelle des Gehirns und des Rückenmarkes, oder auf dem letztern findet man nicht selten bey Schädel- und Wirbelspalte eine größere oder geringere Menge von serösen Bälgen. Weit seltner bilden sich seröse Bälge in den Nerven; dagegen kommen sie unter den Sinnorganen vorzugsweise am Auge vor. Hier erscheinen sie am gewöhnlichsten in der Augenliedern, näher an der innern als an der äußern Fläche derselben, ³⁾ in der Augenhöhle, wo sie aus dem Grunde in die Augenlieder, meistens das untere, hervorwachsen, seltner im Augapfel, wo sie an verschiedenen Stellen, z. B. zwischen den Blättern der Hornhaut ⁴⁾

1) Lieutaud hist. anat. med. Lib. X. O. 4. Portal ebend.

2) Portal anat. médic. T. IV. p. 72.

3) Scarpa malad. des yeux. Cruveilhier p. 261.

4) Dū puytren bey Cruveilhier S. 260.

zwischen der Ader- und Netzhaut, ¹⁾ beobachtet wurden. Eine seltne Erscheinung ist auch ihre Entwicklung in der Thränendrüse ²⁾.

F. Gefäßsystem.

Das Gefäßsystem ist nur sehr selten die Bildungsstätte von serösen Bälgen. Doch hat man Fälle davon im Herzbeutel ³⁾ in der Substanz des Herzens, ⁴⁾ in den Pulsadern ⁵⁾.

II. Synovialbälge.

Den serösen Bälgen stehen die Synovialbälge oder Ueberbeine (Ganglia) am nächsten, meistens dickwandige, in der Nähe von Gelenken und Sehnenscheiden sich vorzugsweise entwickelnde Höhlen, welche eine der Gelenkschmiere äußerst ähnliche Feuchtigkeit enthalten, und wenigstens sehr häufig wirklich neue Erzeugnisse sind. Hieher gehören wahrscheinlich auch die mit einer schleimigen und gallertartigen Feuchtigkeit angefüllten Bälge, wovon Cruveilhier einige von Dupuytren und ihm gesehene Fälle anführt. Der Sitz der Krankheit war immer das Zellgewebe unter der Haut ⁶⁾.

III. Honig-, Brey-, Speckgeschwülste. ⁷⁾

Die Honig-Brey- und Speckgeschwülste unterscheiden sich von einander und den vorigen

1) Portal anat. méd.

2) A. Schmidt, Krankheiten des Thränenorgans Wien 1805. S. 73. ff. - Taf. 1. 2.

3) Senac du coeur. L. VI. p. 34.

4) Morgagni de C. et S. Ep. XXI. a. 54. Dupuytren in Corvisart's Journal de médec. an. 11.

5) Beauchêne in den Wänden der Aorta. Bullet. de la soc. de méd. XIII. XIV. p. 225.

6) Anat. pathol. T. I. p. 304. 305.

7) P. Weidmann de Steatomatibus. Mogunt. 1817.

vorzüglich durch grössere Dicke der in ihnen enthaltenen Substanz. Wahrscheinlich bezieht sich die oben (S. 123.) mitgetheilte Untersuchung von Bostock auf die Substanz einer Balggeschwulst dieser Art. Thénard untersuchte die einer andern, welche sich in der Vorhaut entwickelt hatte, zerreiblich, theils grauweils, theils gelblich war, kleine glänzende Schuppchen und Pünktchen enthielt, fand, daß sie durch das Austrocknen 60 von 100 Theilen verlor, und den Rückstand aus 0,16 Eyweiß und 0,24 Fettwachs zusammengesetzt¹⁾. Damit kommen auch die Untersuchungen, welche Marcet²⁾ und Bostock³⁾ von ähnlichen Flüssigkeiten anstellten, welche in Bälgen, die sich in muskulösen und drüsigen Theilen gebildet hatten, enthalten waren, nahe überein. Das Eyweiß und das Fettwachs scheinen nach diesen völlig geschieden in der Flüssigkeit zu seyn, und das letztere die Schuppchen zu bilden. Indessen ist die Zahl der über die Mischung dieser Substanzen vorhandenen Thatfachen noch so gering, daß gerade über diesen Gegenstand eine Reihe von Untersuchungen zu wünschen wäre; doch geht aus den vorhandenen so viel hervor, daß sie den Uebergang von den serösen zu den Fettbildungen machen.

Diese Balggeschwülste kommen vorzüglich in der Fetthaut, namentlich an den obern Theilen des Kopfes und den Augenliedern, nicht selten auch in den Eyerstöcken vor.

1) Bèy Cruveilhier a. a. O. S. 297—301.

2) Medico-chirurgical transactions. Vol. II. p. 377.

3) Ebend. Vol. IV. p. 83.

IV. Regelwidrige Knorpel- und Knochenbildung.

Das Knochengewebe gehört unter die, welche sich am häufigsten regelwidrig entwickeln, eine Erscheinung, welche, wo ich nicht irre, in der großen Reproductionsfähigkeit der normalen Knochen begründet ist. Am gewöhnlichsten ist, seltne Ausnahmen abgerechnet, die regelwidrige Knochenbildung eine Begleiterinn des höhern Alters, und eben so verknöchern Theile, welche zufällig entstehen oder nicht dasselbe Alter als der ganze Organismus erreichen, häufig schnell, die letztern um das Ende ihres Lebens. Hieher gehören die häufigen Verknöcherungen von Bälgen, der äußern Fläche des Mutterkuchens, der ganzen Nabelblase, der im Innern des arteriösen Ganges enthaltenen Substanz, welche ich mehrmals beobachtet habe.

Nach mehreren Beobachtungen, wo ich besonders in den Leichen kränklicher junger Personen, in den Bronchialdrüsen, den Gekrösdrüsen, im Umfang der Eyerstöcke, knorplige oder knöcherne Bildungen fand, glaube ich mich auch zu der Vermuthung berechtigt, daß auch bey früheren Altern des ganzen Körpers früher regelwidrige Knochenbildung eintritt. Gewöhnlich entstehen sie ohne wahrnehmbare äußere Veranlassungen, bisweilen aber auch in Folge von mechanischen Verletzungen. Die krankhaft producirte Knochensubstanz entwickelt sich in Hinsicht auf ihr Verhältniß zu den Theilen, wo sie vorkommt, auf eine doppelte Weise: entweder bildet sie sich im Umfange oder in ihrer Substanz, oder diese wandelt sich selbst in sie um. Die erstere Bedingung ist bey

wei-

weitem häufiger als die letztere. Die regelwidrige Knochenbildung der erstern Art erscheint vorzüglich in zwey Hauptformen. Sie bildet entweder Platten oder rundliche Körper. Zum Theil hängt diese Verschiedenheit von der Lage der neuen Knochenbildungen ab, zum Theil aber scheint sie von dieser völlig unabhängig. So entwickeln sich die locker verbundenen Knochenconcremente der Substanz der Gebärmutter, der Schilddrüse, der Scheidenhaut des Hoden, der serösen Häute immer als rundliche Körper, während die an der Milz gewöhnlich als Platten vorkommen. Diese Form haben auch die am Brustfelle meistens vorkommenden Verknöcherungen, wo aber die Gestalt von der Lage zwischen den Rippen und dem Brustfelle bedingt zu seyn scheint. Die wahre Umwandlung der Substanz in Knochen ausgenommen, die man nur selten, vorzüglich aber in den fibrösen Theilen findet, sind die zufällig entstehenden Knochen immer mehr oder weniger locker mit dem Gewebe, in dessen Nähe sie sich bilden, verbunden. Ein engerer Zusammenhang entwickelt sich meistens nur später.

Penada ¹⁾ ist zwar der Meinung, daß diese Productionen nicht als wahre Knochenbildungen, sondern als unorganische oder falsche Knochenconcretionen (Concr. pseudo-ossae) anzusehen seyen, indem sie 1) in Hinsicht auf ihren Bau keine Analogie mit Knochen irgend einer Art haben, nicht aus parallelen Fasern und Zellen bestehen, keine glatte Fläche haben, dicht, unorganisch, unregelmäßig sind:

1) Saggio di osservaz. etc. Padua 1800. T. II. p. 36. ff.
 II. Theil. II. Abtheil.

2) in Hinsicht auf ihre Mischung von den wahren Knochen dadurch abweichen, daß sie, in Salzsäure zerlegt, sich sogleich ohne erdigten Rückstand, im Papinianischen Topfe auch bloß in eine weiche, unorganische Masse auflösen, die sehr wenig Leim und Erde enthält; allein diese Umstände beweisen nur, daß Knochen, die sich zufällig bilden, gewöhnlich den normalen Knochen nicht vollkommen ähnlich sind. Dadurch kommen sie aber selbst mit den Knochen überein, welche sich an der Stelle alter, zerstörter bilden, denn auch diese sind immer ungleicher, rauher, plumper, dichter als die ursprünglich vorhandenen. Uebrigens haben auch nicht alle regelwidrige Knochenbildungen jenen soliden, faser- und zellenlosen Bau. Morgagni¹⁾ fand sowohl Knochenconcremente in der harten Hirnhaut als in den Arterien aus Fasern gebildet. In einem andern Falle bestand ein in der Gebärmuttersubstanz gebildeter Knochen ausser einer äussern festern Substanz aus Diplöe²⁾. Dasselbe fand ich in einer ansehnlichen Menge von Verknöcherungen vieler Organe.

Die geringere Menge von Erde ist aber insofern höchst merkwürdig, als sie der Charakter aller unvollkommenen Knochenbildungen ist, indem sowohl die Knochen des jungen Thieres als die der Fische weniger phosphorsauren Kalk enthalten als die des älteren Thieres und der höhern Organismen. Bey Penada's Unter-

1) De f. et c. Ep. XXVII. a. 20.

2) Des Gaux de Faubert in Vandermonde recueil périod. T. II. p. 337.

suchungen fand sich der Knochen mehr aus einer schleimigen Masse gebildet. Dieß erinnert an den allerfrühesten Zustand der Knochen, wo sie sich von den übrigen Organen noch gar nicht durch ihre Consistenz unterscheiden.

Van Heekeren¹⁾ fand übrigens, daß sich ein Knochenconcrement aus der Aorta in Salpetersäure gerade so verhielt, als ein gleich großes Stück von einem normalen Knochen. Es löste sich zwar, wegen geringerer Dichtigkeit und unbedeutendern Gehaltes an phosphoraurer Kalkerde, schneller auf, allein die Gallert blieb, wie gewöhnlich, von der Säure unangegriffen.

Indessen findet man die regelwidrige Knochenbildung bisweilen dadurch von der gewöhnlichen abweichend, daß nur die wesentlichsten chemischen Bestandtheile des Knochens erzeugt werden, nicht aber die Knochenform dargestellt wird. So findet man nicht selten in der Schilddrüse und den Bronchialdrüsen, bisweilen auch hinter der innern Haut der Pulsadern, ansehnliche Anhäufungen von flüssiger phosphoraurer Kalkerde.

Unter welcher Form die regelwidrige Knochensubstanz auch erscheine, bietet sie im wesentlichen dieselben Erscheinungen dar, als der normale Knochen. Sie durchläuft immer dieselben Perioden, welche die Bildung des gewöhnlichen Knochens bezeichnen, und befindet sich anfangs in einem gallertartigen, darauf in einem knorpligen Zustande, und in diesem

II *

1) Van Heekeren a. a. O. p. 119.

Knorpel entwickeln sich bald mehr, bald weniger Knochenkerne.¹⁾)

Da der regelwidrige Knochen dieselben Perioden als der normale durchläuft, so kann man hier am zweckmässigsten zugleich die regelwidrige Bildung von Knorpel und Faserknorpel abhandeln. Wenn gleich nicht nothwendig ein jeder regelwidrig entstehender Knorpel sich in Knochen umwandelt, so findet man doch gewöhnlich denselben, wenn er ein gewisses Alter erreicht hat, mehr oder weniger verknöchert.

Zwey Klassen von zufällig entstehenden Knorpeln anzunehmen, wie neuerlich Laennec²⁾) gethan hat, indem er unvollkommne oder Halbknorpel und vollkommne annimmt, von denen sich jene durch größere Weichheit und mehr gelbliche Farbe unterscheiden, scheint mir insofern zwecklos, als der Zustand des Halbknorpels unstreitig nur die erste Stufe der wahren Knochenbildung ist.

Noch unrechtmässiger belegt wohl Wardrop Knorpel, die überdiess meistens im Innern Knochen enthalten, welche sich in den Höhlen von serösen und Synovialhäuten entwickeln, mit dem Namen eyweilsartiger Concremente³⁾).

1) Ueber diesen Gegenstand finden sich, wegen seiner Häufigkeit, theils eine Menge einzelne Beobachtungen verzeichnet, theils einzelne Aufsätze. A. Haller, de ossificatione praeter naturam. Gött. 1749. Hoernigk de induratione partium praematura. Lips. 1750. Schocher de ossificatione partium praeternaturali. Lips. 1726. E. Sandisort, de pias matris, aliarumque partium ossificatione. Obs. an. path. L. III. C. II. Van Heekeren. de osteogenesi praeternaturali. L. B. 1797.

2) Diction. de sc. méd. à Paris 1813. T. IV. p. 125. ff.

3) Edinb. méd. and surg. Journ. T. IX. p. 14.

Wohl 'nicht ohne Grund kann man die sogenannten *Speckgeschwülste* (*Steatomata*) und * *Fleischgeschwülste* (*Sarcomata*) häufig als den niedrigsten Grad der Knochenbildung ansehen. Sie erzeugen sich nicht selten als mehr oder weniger groſse, rundliche, weißliche oder röthliche Massen von unbestimmter, häufig blättriger Textur, die mehr oder weniger fest mit den benachbarten Theilen verwachsen sind, im Zellgewebe unter der Haut und zwischen den Eingeweiden.

Rahn ¹⁾ fand eine solche Geschwulst in dem Zellgewebe zwischen dem Brustfelle, dem Bauchfelle und den Wirbeln und Rippen. Sie wog vier Pfund, war nach gewaltsamen Bewegungen und dem Tragen schwerer Lasten entstanden. Mit ihrem breitem obern Ende reichte sie bis in die Brusthöhle, mit der Spitze gegen die Lendenwirbel. Sie war mit allen nahen Theilen, besonders den Rippen und Wirbeln fest verwachsen, hatte das Zwerchfell auf der linken Seite stark in die Höhe, die Milz und den linken Magenmund nach vorn und in die Mitte des Unterleibes, den Grund des Magens bis in die Nabelgegend gedrängt.

Laennec ²⁾ fand bey einem Manne von 33 Jahren, der seit einem Jahre an beträchtlichen Respirationsbeschwerden gelitten hatte, und endlich unter Erstickungszufällen gestorben war, in der Brusthöhle eine feste, röthlichweißliche, ungleiche Masse, welche die linke Hälfte derselben und das Mittelfell einnahm, und sich

1) Museum der Heilkunde. Bd. 1. 1792. S. 30.

2) Corvisart J. de médec. an IX. Germinal.

oben und vorn auch in die rechte Brusthöhle drängte. Ihre Länge von oben nach unten betrug zehn Zoll, von der rechten zur linken Seite sieben, ihre Tiefe beinahe eben so viel. Sie erstreckte sich von der ersten Rippe bis zum Zwerchfell, und schickte außerdem noch zwey große Anhänge ab, zwischen denen sich die Luftröhre befand, und die unter dem Schlüsselbeine bis zur Schilddrüse reichten.

Auf dem öbern Theile dieser Masse befand sich der Rest der linken Lunge als eine milzähnliche Ekchymose, die nur drey Linien Dicke hatte. Die rechte Lunge war gesund, aber kleiner als gewöhnlich; doch enthielt sie drey Tuberkeln, von denen eines vereitert war. Auch am Herzbeutel befanden sich äußerlich einige steatomatöse Auswüchse.

Die Geschwulst lag zwischen der linken Lunge und dem Brustfelle derselben Seite, und war durch eine eigne feine Membran, und das Rippenbrustfell, das fest an ihr hing, bekleidet.

Sie wog $13\frac{1}{2}$ Pfund und bestand aus zwey Substanzen, von denen die äußere compact, weißlich, die innere weißer, etwas körnig, nach Vauquelin's Untersuchungen ganz aus Eyweiß gebildet war.

Laennec glaubt, die Lymphgefäße des hintern Mittelfelles seyen ausgedehnt und zerrissen, der seröse Theil der dadurch ergossenen Lymphe aufgelogen, das Eyweiß derselben dagegen habe sich angehäuft und sey von selbst degenerirt; allein wahrscheinlicher wurde wohl diese Substanz durch die absondernde Thätigkeit der Gefäße erzeugt.

Pfündel¹⁾ fand in einem ähnlichen Falle bei einem fünfzigjährigen Manne, der seit 3 Jahren an Respirationsbeschwerden gelitten hatte, die rechte Brusthöhle ganz durch ein großes Steatom angefüllt. Es war leicht herauszunehmen, erhielt aus der Lunge selbst, da wo es mit ihr verwachsen war, keine Gefäße, und war überhaupt, sowohl in seiner Oberfläche, als im Innern, völlig gefäßlos. Nach außen war es weicher und von einer mehr bräunlichen Farbe als in seinem Innern. Sein Gewicht betrug zehn Pfund.

Einen ähnlichen Fall hat auch Carden²⁾. Er fand bey einem Manne, der ein Jahr lang an Respirationsbeschwerden und Hautwassersucht gelitten hatte, die ganze linke Brusthöhle durch eine weiße, fettähnliche Substanz eingenommen, welche Herz und Lunge verbarg, und fest an dem Rippenbrustfelle hing. In ihrer Mitte befand sich, in einem engen Balge, der aus Schichten von brauner Lymphe bestand und außen von einer dünnen weißen Kapsel bedeckt war, eine Menge geronnenes Blut und Blutwasser.

Die linke Lunge hatte nur die Größe einer halben Hand, nicht die gewöhnliche schwammige Beschaffenheit, übrigens aber den normalen Bau; selbst ihre äußere Haut war nicht verdickt. Im hintern Theile der linken Brusthöhle befand sich eine Masse lockerer geronnener Lymphe, die eine braune, lamellöse Beschaffenheit und die Größe einer halben gesunden Lunge hatte.

1) Baldingers neues Magazin Bd. 7. S. 165.

2) Mem. of the London med. Society. Vol. VI. p. 122—128.

Die rechte Lunge war, so wie ihre Arterie, nur etwas kleiner als gewöhnlich. Die linke Lungenarterie und die Venen derselben Seite waren um zwey Drittheile zu klein und dünn.

Es fand sich zwar durchaus kein Zeichen von Ruptur eines Gefäßes; allein es ist sehr wahrscheinlich, daß in diesem Falle zum Theil wenigstens Blut ergossen wurde, das sich in seine Bestandtheile schied.

In der Brusthöhle haben diese Massen gewöhnlich einen völlig indifferenten Charakter, sie sind homogen und zeigen keine deutliche Spur von Organisation, von höherer Entwicklung, von Entstehung normaler Organe. Das bloße Bett, welches dazu bereit liegt, ist geblieben. Rührt dies von der schnellen Tödtlichkeit der Exsudationen dieser Art, wegen des Druckes auf die Lungen, her, oder findet sich außer diesem Grunde ein anderer, der vielleicht eben so vielen Antheil an dieser Erscheinung hat? Ist es nämlich nicht wahrscheinlich, daß im Unterleibe sich die rohen Stoffe darum gewöhnlicher in vollkommne Produkte umwandeln, weil hier auch im normalen Zustande die Bildung sowohl der ernährenden Flüssigkeit zur Erhaltung des Individuums, als des neuen Individuums zur Erhaltung der Art vor sich geht? Diese Meinung wird desto wahrscheinlicher, wenn man erwägt, daß besonders in der Nähe der Geschlechtstheile diese Veränderungen am constantesten und am meisten nach dem normalen Typus erfolgen. Ein merkwürdiges Beispiel hievon habe ich selbst zu beobachten Gelegenheit gehabt. In dem Unterleibe einer sechzigjährigen Frau, die man wegen der ungeheuren Anschwellung desselben achtzehn Jahre lang für

schwanger gehalten hatte, fand ich eine ungeheure steatomatöse Geschwulst, deren Gewicht fünf und zwanzig Pfund betrug und die aus dem Becken, welches sie ganz einnahm, beinahe bis zum Zwerchfell reichte. Sie lag, durch lockeres Zellgewebe in ihrem ganzen Umfange an die Theile, welche sie berührten, geheftet, aber mit keinem eng verbunden, so daß sie durchaus als ein eigenes für sich bestehendes Produkt, nicht für ein degenerirtes Organ angesehen werden konnte, vorzüglich zwischen den Blättern des Dünndarmgekröses. Den dünnen Darm hatte sie hoch nach oben und hinten in das linke Hypochondrium, den Grimmdarm auf der Seite nach aussen und nach oben gedrängt, und eben so die Gebärmutter und ihre Anhänge, so wie die Blase in ihrer vordern Fläche, glatt emporgezogen. So weit als diese Geschwulst, die nur wenig Blutgefäße von den nahen Theilen erhielt, im Becken lag, war sie hart, fest, faserig, knorpelartig, und überall fanden sich hier in ihrem Innern eine Menge größerer und kleinerer platter Knochenstücke, die in einer eigenen, sehr dicken, lockern Beinhaut enthalten waren, eingesprengt. Oberhalb des Beckens verschwanden aber diese nicht allein gänzlich, sondern die knorplig-ligamentöse Substanz der Geschwulst ging auch allmählich in eine speckartige, viel weichere, faserlose, homogene über, die nur das Ansehen einer geronnenen Flüssigkeit hatte und weit weniger Blutgefäße als der untere Theil erhielt.

Hier war der große Einfluß, den die Nähe der Geschlechtstheile auf die Geschwulst hatte, ungeachtet sie nicht in ihrem Innern selbst entstanden war, unverkennbar.

A. Gefäßsystem:

Unter allen Organen verknöchert das Gefäßsystem unstreitig am häufigsten. Eines der merkwürdigsten Phänomene, welche die Knochenerzeugung in diesem System begleiten, ist die fast gänzliche Beschränkung derselben auf den Theil desselben, der dem Körper das Lungenblut zuführt, also auf die linke Seite des Herzens und die Aorta mit ihren Aesten und Zweigen. Auf den ersten Anblick scheint die chemische Beschaffenheit des Blutes um so eher einen vollkommenen Aufschluß über die vorzugsweise Statt findende Affection des Aortensystems zu geben, als besonders weit verbreitete Verknöcherungen der Arterien auch häufiger im männlichen als im weiblichen Geschlecht vorzukommen pflegen; allein woher rührt die Seltenheit derselben in den Lungenvenen, durch welche offenbar ein möglichst oxygenhaltiges Blut strömt?

Es ist mir nicht wahrscheinlich, daß sie an den Lungenvenen wegen der geringen Aufmerksamkeit, die man auf sie wendet, nur übersehen werden, indem ich sie wenigstens bey hundert alten Leichen, deren sehr viele größere oder geringere Strecken der Arterien in einem verknöcherten Zustande zeigten, eigen und genau untersuchte, aber nie auch die geringste Spur von Verknöcherung in ihnen fand. Sie sind zum Theil vielleicht bloß feltner, weil die Strecke, welche sich verknöchern kann, kürzer ist. Dieß wird in der That durch die Bemerkung wahrscheinlich, daß auch bey der Verknöcherung der Arterien selten eine bedeutende Strecke alienirt ist. Uebrigens spricht sich hier nur der allgemeine Unterschied zwischen Arte-

rien und Venen wieder aus, indem auch im Normalzustande und in der Jugend die innere Haut der Arterien weit spröder, brüchiger und zerreislicher als die correspondirende der Venen, und die trockne, platte, gelbliche Faserhaut jener bey diesen grösstentheils in ein lockeres, saftiges Zellgewebe aufgelöst ist. Ja die Anwesenheit und Beschaffenheit der Fasernhaut in den Arterien scheint einen grossen Antheil an dem häufigen Vorkommen der Verknöcherungen in ihnen zu haben, da sich in der Gebärmutter, deren Fasern so sehr mit den Fasern der Arterien übereinkommen, nächst den Arterien unstreitig am häufigsten Knochen erzeugen. Doch erklärt sich hieraus nicht die grössere Häufigkeit der Verknöcherungen in der linken Herzhälfte, wenn gleich auch die stärkere Musculosität und grössere Derbheit derselben auch im Normalzustande eine grössere Neigung zum Erhärten und Erstarren andeutet.

Das, wenn nicht häufige, doch nicht ganz ungewöhnliche Vorkommen der Verknöcherungen des Herzens bringt übrigens einen sehr merkwürdigen Unterschied zwischen diesem und allen übrigen muskulösen Organen hervor, indem die Verknöcherung der willkührlichen Muskeln und der Muskelhaut des Darmkanals eine fast unerhörte Erscheinung ist, und scheint in der That die Meinung, daß das Oxygen des Arterienblutes ganz vorzüglich den höchsten Grad der Gerinnung, die Knochenbildung in dem Aortensysteme begründe, zu begünstigen. Uebrigens wird sich aus dem Folgenden ergeben, daß auch am Herzen weniger der muskulöse als die sehnigen Theile verknöchern.

Ich werde den Anfang mit den im Muskel-
 fleische des Herzens vorkommenden Verknö-
 cherungen machen, und durch die, welche die
 Sehnentheile und den Klappenapparat betref-
 fen, zu den Verknöcherungen der Gefäße über-
 gehen.

Ungeachtet Voigtel¹⁾ Baillie tadelt,
 daß er die Verknöcherungen und den Absatz
 von erdiger Masse in die Fleischsubstanz des Her-
 zens als eine sehr seltne Erscheinung ansieht²⁾
 und auch Sömmerring vermuthet,³⁾ daß
 diese häufiger vorkommen, als Baillie andeu-
 det, so halte ich doch Baillie's Meinung für
 die richtigere. So häufig ich auch Verknöche-
 rungen der Arterien gefunden habe, so ist mir
 doch unter einer sehr großen Anzahl von Lei-
 chen, die ich vorzüglich in pathologisch-ana-
 tomischer Hinsicht geöffnet habe, nur bey einer
 einzigen ein Knochen in der Muskelsubstanz
 des Herzens vorgekommen, und wenn Söm-
 merring bemerkt, daß die Verknöcherungen
 des Herzens vorzüglich häufig in der Basis des-
 selben vorkommen, so erinnert dieß offenbar an
 den Sehnerring, der sich hier befindet. Es
 ist für mich durchaus keinem Zweifel unterwor-
 fen, daß das Herz, wohlverstanden der Mus-
 keltheil desselben, nichts weniger als unter die
 Organe gehört, in denen man häufig Verknö-
 cherungen findet. Die Arterien, die Gebär-
 mütter, die Ovarien, die lymphatischen
 Drüsen, die Schilddrüse, die serösen

1) Pathol. Anat. Bd. I. S. 431.

2) Anat. des krankhaften Baues. S. 26.

3) Ebend. Note 49.

Häute, selbst die Knorpel, die sich im normalen Zustande nicht verknöchern, bieten diesen Zustand ungleich gewöhnlicher dar, und das Herz selbst verknöchert daher vielleicht nur häufiger als willkührliche Muskeln, das Nervensystem, die Schleimhäute nebst den Organen, in deren Bildung diese vorzüglich eingehen, die Gebärmutter ausgenommen, und die allgemeinen Bedeckungen.

Doch finden sich in der That Beobachtungen von Verknöcherungen in der Muskelsubstanz des Herzens, die bisweilen sogar eine ansehnliche Gröfse erreichten.

So sahe Gueſt ¹⁾ bey einem funfzigjährigen Manne, der seit fünf Jahren an Respirationsbeschwerden gelitten hatte, das Herz, dessen Gröfse die gewöhnliche weit überstieg, an seiner Grundfläche von einem beweglichen Knochenringe, der die Breite eines Zolles hatte, umgeben. Außerdem fanden sich zwischen der linken Kammer und dem rechten Ohre und an der Spitze des Herzens ansehnliche fibröse Geschwülste.

Simmons und Watson ²⁾ fanden bey einem 67jährigen Manne eine Verknöcherung, die sich längs der Scheidewand von der Grundfläche bis zur Spitze des Herzens erstreckte, und nicht über vier Zoll Länge hatte. Ihre Breite betrug einen Zoll: überdiess schickte sie meh-

1) Account of an uncommon ossification in the heart, im Med. Museum. Lond. 1764. T. III. p. 165.

2) Medical communications. Vol. I. Lond. 1784. No. XVIII. p. 228. Die Abbildung desselben Falles findet sich in Baillie's Engravings, Fasc. I. Tab. 5.

rere Fortsätze ab, die sich längs der Kranzgefäße erstreckten. Bis zur Höhle des Herzens reichte sie nicht.

Bordenave ¹⁾ fand bey einem 50jährigen Manne an der Oberfläche des Herzens eine Verknöcherung von ungleicher Dicke, deren Breite an mehreren Stellen zwey Zoll betrug, beinahe den ganzen rechten Ventrikel bedeckte, und längs der Scheidewand von der Spitze des Herzens aufwärts die Hälfte der linken Kammer bekleidete.

Mohrenheim ²⁾ fand bey einem 70jährigen Manne die Substanz der ganzen linken Kammer von der Grundfläche bis zur Spitze in einen Knochen von der Dicke eines Zolles verwandelt.

Auch Thomann ³⁾ sah im Herzen einer alten Frau einen $2\frac{1}{2}$ Zoll langen weichen Knochen, der mit der hintern Wand der linken Herzkammer und der Scheidewand zusammenhing. Doch war er zum Theil frey, zum Theil mit der venösen Klappe verbunden.

Andere, kleinere Verknöcherungen in der Muskelsubstanz findet man bey Morgagni ⁴⁾, de Haen ⁵⁾, Cheselden ⁶⁾.

¹⁾ Mém. de l'ac. des sc. 1768.

²⁾ Wiener Beitr. Bd. 2. S. 212.

³⁾ Ann. inst. clin. Wirceb. 1799. Vol. I. Jan.

⁴⁾ De c. et sed. Ep. III. a. 22. Ep. XXVII. a. 16.

⁵⁾ Heilungsmethode, Bd. 3. Th. 6. Kap. 4. S. 87.

⁶⁾ Osteogr. Tab. I. fig. 5. S. auch Abh. der Josephsacad. Bd. 1. S. 287. Taf. 7.

Diese Verknöcherungen scheinen, wie in den Arterien, oder richtiger, wie in allen Organen, die mit einer solchen serösen Haut bekleidet sind, zuerst in dem Raume zwischen dieser und dem unterliegenden Organ zu entstehen, und, indem sie nach innen wachsen, die Muskelsubstanz zu verdrängen, da man sie gewöhnlich entweder an der äußern oder der innern Fläche des Herzens, unmittelbar hinter der serösen äußern oder innern Bekleidung desselben, findet. Bisweilen wird auch durch ihren Druck, besonders wenn sie weich sind, die innere Haut des Herzens zerstört, so daß sie in unmittelbarer Berührung mit dem Blute stehen.

Diese Ansicht wird, außer den meisten der vorigen Fälle, auch durch eine Bemerkung von *Watson* ¹⁾ bestätigt, der an der äußern Fläche des Herzens und dem Herzbeutel eine Menge feiner weißer glatter Schüppchen fand, welche mit der innern Perlenschale der Austern viele Aehnlichkeit hatten.

Merkwürdig ist es, daß bey Vögeln sehr weit gediehene Verknöcherungen des Herzens keine ganz seltne Erscheinung zu seyn scheinen.

So fand *le Meilleur* ²⁾ das ganze Herz einer Ente verknöchert. Vorzüglich hart waren die Ohren, die Ursprünge der Venen und Arterien waren es in einem hohen Grade. In ganzen Herzen fand sich durchaus keine Muskelfaser. Die Scheidewand war dünn.

1) A. a. O. S. 225.

2) Roux j. de médec. t. 32. p. 411.

Auch Malacarne beschreibt eine totale Verknöcherung eines Entenherzes.

Hierher gehören auch unfireitig die Fälle von Versteinerung des Herzens, indem sich die Masse hier wahrscheinlich nur durch ein größeres Verhältniß der erdigten Theile zu den weichen vom gewöhnlichen Knochen unterscheidet.

So fand Renauldin ¹⁾ bei einem drey und zwanzigjährigen Manne, der seit zwey Jahren an Kopfschmerz und Respirationsbeschwerden, heftigem Herzklopfen und Schmerzen in der Gegend des Herzens gelitten hatte, die linke Herzkammer versteinert. Nach aussen war die Masse erdartig, nach innen bildete sie salzähnliche Krystalle, die sich gegen den Umfang der Höhle vergrößerten und in die Warzenmuskeln übergingen, die auch versteinert und bedeutend vergrößert waren. Mehrere waren so groß als eine kleine Fingerspitze und hatten mit Stalaktiten Aehnlichkeit. Zugleich war die Dicke der Wände vermehrt, außerdem mehrere kleine Arterien verknöchert.

Auch Haller ²⁾, Blasius ³⁾, Culmus ⁴⁾ und Morgagni ⁵⁾ u. m. a. führen Fälle von steinigen Concrementen der Muskelsubstanz des Herzens an.

Wo ich nicht irre, spricht sich die Tendenz zur Knochenbildung am Herzen zuerst durch Ver-

1) Corvisart j. de médec. t. XI. p. 259.

2) Opp. min. Tom. III. Opp. pathol.

3) Obs. med. P. VI. obs. 13. pag. 81.

4) Act. erud. Lips. a. 1727.

5) Ep. LXVIII. a. 12.

Verhärtung seiner Substanz, ohne wahrnehmbare Mischungsveränderung derselben aus. Wenigstens fand Pohl ¹⁾ bey einer sechs und siebenjährigen Frau, deren Aorta, Lungenarterie und Mitralklappen zum Theil verknöchert waren, die Muskelsubstanz des Herzens offenbar härter als gewöhnlich.

Eine ähnliche Beobachtung machte auch Corvisart ²⁾ an einer Frau von 55 Jahren. Die linke Kammer des Herzens, welches sehr groß und, wie gewöhnlich bei seinen Affectionen, fast ganz fettlos war, hatte zwar eine vollkommen gesunde Farbe, war aber ganz hart und sehr elastisch. Diese Veränderung erstreckte sich nicht bloß auf die Wände dieser Kammer, welche doppelt so dick als gewöhnlich waren, sondern auch die Warzenmuskeln desselben und die Säulen des Ohres. Auch die ganze rechte Seite war in demselben Grade elastisch, wiewohl nicht so hart als die linke.

Am gewöhnlichsten verknöchern die Klappen des Herzens, besonders der sehnige Apparat, wodurch diese mit den Wänden desselben in Verbindung gesetzt werden. Hier zeigt sich auf eine sehr auffallende Weise der große Unterschied zwischen der rechten und linken Herzhälfte, indem sowohl die Klappen der Aorta als die Mützenklappen äußerst häufig, sehr selten dagegen die correspondirenden Klappen auf der rechten Seite verknöchern.

Am gewöhnlichsten findet man, ohne anderweitige Degeneration, bloß die knorpligen

¹⁾ De ossific. vasorum praeternaturali. Lipsiae 1775. p. XI.

²⁾ Journ. de médec. an LX. Ventose.

Knötchen der halbmondförmigen Klappen angeschwollen, härter, ungleich und knöchern. Ich habe sie, mit vollkommen normaler Beschaffenheit der Klappen im Allgemeinen, bisweilen grölser als eine Erbse gefunden. Nächst den Knötchen der halbmondförmigen Klappen ist besonders die Basis derselben häufig verdickt und verhärtet. Doch habe ich auch die Klappen selbst nicht selten durchaus verdickt, verhärtet und mehr oder weniger verknöchert gesehen. Nicht selten haben sie dann ganz ihre gewöhnliche Form verloren, sind ganz starr und unbeweglich, rauh und höckerig, beträchtlich verdickt. Auch finden sich dann bisweilen alle, oder wenigstens zwey unter einander zu einer unförmlichen Masse verwachsen, wodurch der Weg aus der Kammer in die Aorta auſserordentlich verengt wird.

So fand ich im Herzen eines alten Mannes zwey zu einer unregelmäßigen, eine Linie dicken, starrer Knochenmasse verschmolzen. Die dritte war zwar frey, aber das Knötchen derselben hatte über zwey Linien im Durchmesser, war vollkommen knöchern und rauh. Nothwendig war dadurch der Durchmesser der Aortenmündung weit mehr als um die Hälfte verengt.

Uebrigens habe ich sowohl von der letzten Bedingung als von den minder groſsen Degenerationen mehrere Fälle vor mir.

Sehr häufig erscheinen die Verknöcherungen der Arterienklappen als Auswüchse, die ein traubenförmiges Ansehen haben, wie Sömmerring richtig bemerkt¹⁾). In diesem Falle sind sie offenbar keine Degenerationen, son-

1) Baillie a. a. O. S. 20. Not. 39.

dern neue Bildungen, welche verschiedene Stadien durchlaufen.

So fand Lancisi ¹⁾ bey einem Manne an allen den halbmondförmigen Klappen der Aorta ungleiche kleine Fleischauswüchse, die sich, wie Kondylome, in franzenähnliche Lappen theilten. Auch Sandifort ²⁾ sah einen ähnlichen Zustand der Klappen. Sie hatten ein zerrissenes Ansehen, und waren mit einer Menge kleiner Auswüchse besetzt.

Die Aehnlichkeit dieser Productionen mit den Kondylomen macht es vielleicht nicht ganz unwahrscheinlich, daß sie nicht ganz selten einen Theil der Syphilis ausmachen, und ihre Entstehung durch diese bedingt wird. Dies reimt sich sehr gut mit der Häufigkeit der Aneurismen bey Personen, die häufig und lange an dieser Krankheit gelitten hatten. Diese Vermuthung wird mir besonders durch eine Beobachtung von Corvifart ³⁾ wahrscheinlich gemacht. Er fand bei einem neun und dreißigjährigen Manne, dessen Eichelkrone ganz mit venerischen, zum Theil nicht vollkommen geheilten Geschwüren besetzt war, an dem freyen Rande der Mützenklappe mehrere lange, unregelmäßige, weiche Excreescenzen, welche vollkommen mit venerischen überein kamen. Eine sehr starke befand sich auch auf einer der halbmondförmigen Klappen und eine ansehnliche Strecke der linken Vorkammer war durch dieselbe Degeneration, die sich von jener nur durch

1) De subitaneis moribus. Lib. II. Obs. 4.

2) Obs. an. path. L. I. p. 51.

3) I. de médec. an, LX. Brumaire.

die Kleinheit der einzelnen Auswüchse unterschied, rauh und ungleich.

Außer diesem Falle fand Corvisart ¹⁾ noch zweymal bey Syphilitischen dieselbe Krankheit des Herzens.

Indessen wurden Productionen dieser Art nicht nur beym Fötus, z. B. von Sandifort und mir, sondern auch bey Erwachsenen ²⁾ ohne Verdacht von Syphilis gefunden.

Nach Baillie ³⁾ verknöchern die venösen Klappen des Herzens seltner als die arteriösen. Die Richtigkeit dieser Bemerkung habe ich gleichfalls zu bestätigen Gelegenheit gehabt. Dieses Phänomen hängt unstreitig damit zusammen, daß diese Klappen mehr ein Theil des venösen als des arteriösen Systems sind.

Doch ist in der That, besonders in der linken Seite des Herzens, die Verknöcherung der venösen Klappen keine seltene Erscheinung.

Nach meinen Beobachtungen lagert sich besonders in dem venösen Ringe nicht ganz selten eine mehr oder weniger große Menge von Knochensubstanz ab, die gewöhnlich ein ungleiches, körniges, höckeriges Ansehn hat.

So fand ich bey einem alten Manne die äußere Hälfte desselben mit einer Knochenschicht von der Breite und Dicke zweyer Linien besetzt, die eine ungleiche rauhe Oberfläche hatte.

In einem andern ähnlichen Falle war nur ein Zoll des ganzen Umfangs frey.

1) Ebend.

2) Farre path. researches. London 1814. Essay 1. On Malformations of the heart. p. 40. Hodgson S. 18. Ich gleichfalls.

3) A. a. O. S. 21.

Bisweilen wird durch diese Alienation der Klappen die venöse Mündung bedeutend verengt. Doch ist es merkwürdig, daß der Grad der Alienation der Klappen und der Verengung der Mündung nicht immer in einem directen Verhältnisse steht. Diese hat verschiedene Grade, indem sie bisweilen unbedeutend, bisweilen so eng ist, daß sie selbst eine dünne Sonde nicht durchläßt. Gewöhnlich ist dabey der linke Vorhof sehr erweitert, die linke Kammer verengt.

Abernethy ¹⁾ fand bey einem 19jährigen Manne, der seit drey Jahren am ganzen Körper wasserfüchtig war, eine bläuliche Farbe, häufig einen kurzen Husten, und immer einen kleinen und häufigen Puls hatte, die venöse Oeffnung der linken Kammer wegen Erhebung der Mitralklappe fast ganz verschlossen, so daß der kleine Finger nicht durchgeführt werden konnte, die linke Vorkammer doppelt so groß als gewöhnlich, die linke Kammer klein und leer. Die Mützenklappe war etwas weißer und dunkler, allein weit weniger, als man sie häufig ohne eine solche Verengung der venösen Oeffnung findet.

In einem andern Falle ²⁾ sah er bey einer 38jährigen Frau den venösen Ring in einen Schlitz von der Länge eines Zolles und der Weite von anderthalb Linien verwandelt, der mit einem unregelmäßigen, harten, knorpligen, weißen Rande umgeben war. Die Mützenklap-

¹⁾ Medico-chirurg. Transact. Vol. I. On a diminution of the area, by which the left auricle of the heart communicates with the ventricle of the same side. p. 30.

²⁾ Ebend. p. 33.

pe war viel dicker als gewöhnlich, dunkel und gleichfalls knorplig. Hier schienen die Klappen am stärksten afficirt, und durch sie die Verengering veranlaßt zu seyn. Hieher gehören auch einige Beobachtungen von Hanauld ¹⁾ und Vieussens ²⁾.

Die Gestalt der venösen Oeffnung wird bey dieser Veränderung ihres Durchmessers immer mehr oder weniger elliptisch. Der Grund dieser Erscheinung ist unstreitig in der Richtung enthalten, welche die Warzenmuskeln durch ihre Zusammenziehung den beiden Segeln der Mitralklappe mitzutheilen streben, indem sie sie senkrecht und eng an einander drücken. Doch müssen nothwendig, um dieser Richtung und der daraus im Augenblicke der Contraction des Herzens resultirenden Form der venösen Oeffnung Stätigkeit zu geben, die dünnen Klappen spröder, härter und fester werden. Immer sind sie daher zugleich mehr oder weniger verdickt, undurchsichtig und weiß. Der höchste Ausdruck dieses Zustandes ist endlich die Verknöcherung. Gewöhnlich erstrecken sich diese Veränderungen über den ganzen Klappenapparat, bisweilen aber nur auf einzelne Theile, außer dem venösen Ringe, z. B. bloß auf die Sehnen der Warzenmuskeln. Alle diese Bedingungen finde ich in mehreren Fällen, die ich vor mir habe.

Nicht selten kommen in demselben Herzen Verknöcherungen der arteriösen und venösen Klappen zugleich vor, wovon ich gleichfalls mehrere Fälle vor mir habe.

1) Mém. de l'acad. des sc. 1735. hist. p. 27. Nr. VI.

2) Sur la structure du cœur, p. 103.

Um sich von der bey weitem größern Häufigkeit der Verknorpelung und Verknöcherung der Klappe der linken Herzseite als der rechten zu überzeugen, braucht man nur einen Blick auf das Verzeichniß zu werfen, welches Morgagni von der Zahl der Fälle giebt, wo er die Aortenklappen auf diese Weise degenerirt fand, und damit die Beobachtung von ihm zusammenhalten, wo er die Lungenarterienklappen verknöchert sah. Er hat fast funfzig Fälle aufgeführt, wo die Aortenklappen, entweder seh-
nig oder knorplich, oder ganz oder zum Theil verknöchert waren, und dagegen nur einmal einige Verknöcherungen in den Lungenklappen eines sechzehnjährigen Mädchens gesehen, die an der blauen Krankheit gestorben war ¹⁾. Eben so führt er auch eine ansehnliche Menge von derselben Degeneration in der Mützenklappe, sehr wenig dagegen aus der dreyzipfligen an.

Indefs beweisen sowohl diese Fälle als andere, daß in der That die Klappen der rechten Herzhälfte bisweilen verknöchern ²⁾.

2. Gefäße.

a. Pulsadern.

Am häufigsten unter allen Theilen des Gefäßsystems verknöchert die Aorta und ihre Aeste. Die Verknöcherung ist sogar bey-
nahe als eine regelmässige Veränderung derselben im Alter anzusehen, da sie nach Baillie ³⁾ bey Personen, die über sechzig Jahr alt sind, häufiger als der knochenfreyen Zustand derselben angetroffen, und auch nach Bichat ⁴⁾ über diesen Termin hinaus unter zehn Perso-

¹⁾ Ep. XVII. a. 12.

²⁾ Mehrere Fälle angef. bey Hodgson a. a. O. S. 43.

³⁾ Transact. of a soc. etc. Vol. 1. p. 133.

⁴⁾ Anat. gén. T. II. p. 292.

nen sieben Verknöcherungen in den Arterien haben. Auch Cowper ¹⁾ hat daher schon bemerkt, daß die Verknöcherung der Gefäße im hohen Alter normaler Zustand, und nur in der Jugend als krankhaft anzusehen sey, weil sie nur in dieser Periode Störungen in den Functionen dieses Systems veranlasse. Doch ist dieß zu allgemein, indem auch bey alten Personen Verknöcherungen der Gefäße mehr oder weniger die Functionen derselben stören, und nur in dem Maasse mehr oder weniger nachtheilig sind, als sich die Verknöcherung mehr oder weniger weit entfernt vom Herzen findet. Bey jungen Personen tritt sie sehr selten ein; doch fand Penada ²⁾ bey einem jungen Manne das Arterienystem, Young ³⁾ die Schlaspsader sogar bey einem Kinde von 15 Monaten durchaus verknöchert. Die Verknöcherung der Gefäße kommt auch beym männlichen Geschlechte häufiger vor als beym weiblichen, vielleicht, weil das Oxygen bey jenem in grösserer Menge aufgenommen wird. Doch ist der Unterschied zwischen beyden Geschlechtern nach meinen Beobachtungen nicht hinlänglich bedeutend, um diesen Grund anzunehmen, um so mehr, da beym weiblichen Geschlechte die Knochenbildung in und an der Gebärmutter so häufig in einer so beträchtlichen Extension vorkommt, daß dadurch leicht die geringere Häufigkeit der Verknöcherungen in der Aorta compensirt wird. Ueberdieß muß man bey jener Erklärung immer nicht ver-

1) Phil. Transact. no. 299. p. 1970.

2) Saggio di osserv. cet. in Padova 1800. p. 22. T. II. Die vollständige Geschichte dieses Falles steht nach dem a. a. O. befindlichen Citate in Penada quinquennio I. dello off. medico-meteorologiche. p. 180.

3) Hodgson a. a. O. S. 23.

gessen, daß nicht bloß Phosphorsäure, sondern auch Kalkerde den Knochen constituirt.

Der Sitz der Verknöcherung ist immer der Raum zwischen der hintern Fläche der innersten und der fibrösen Haut. Man findet bey dem Anfange der Alienation die innere Fläche der Arterie mehr oder weniger ungleich, höckerig und weißlich. Diese Anschwellungen ragen in der Aorta oft eine bis zwey Linien weit über die übrige Fläche des Gefäßes empor, und verlieren sich, in Hinsicht auf ihre Hervorragung, bisweilen allmählich, bisweilen plötzlich, in Hinsicht auf die Structurveränderung aber immer unmerklich in den nicht afficirten Theil des Gefäßes.

Die innere Haut der Arterie habe ich gewöhnlich, selbst bey sehr großen und hohen Anschwellungen dieser Art, ganz normal, nur etwas fester als an den übrigen Stellen an die fibröse Haut geheftet gefunden. Bisweilen ist diese Verbindung sehr fest, so daß man sie nicht davon trennen kann, und in diesem Falle erscheint sie verdickt, gelblich und undurchsichtig.

Später bildet sich eine Höhle in der Mitte dieser Anschwellung, die sich mit einer gelblichen, breyähnlichen Flüssigkeit anfüllt, ohne daß sich diese in ihrem Umfange veränderte. In dieser breyähnlichen Flüssigkeit habe ich mehrmals kleine Körnchen gefühlt. Endlich findet sich an der Stelle der weißlichen Anschwellung und der Flüssigkeit ein gelblicher Knochen, der in seinem Umfange von der ersten knorpligen Production umgeben wird, sich aber auf eine merkwürdige Weise von ihr durch eine weit geringere Dicke unterscheidet, indem immer seine Oberfläche niedriger als

die umgebende knorpelartige Verdickung und als die Oberfläche gleich grösser, in demselben Gefäß vorkommender, noch nicht verknöchelter Anschwellungen ist. Zugleich habe ich immer den Zusammenhang der inneren Arterienhaut mit dem Knochen weit geringer als mit dem Knorpel, gewöhnlich sogar geringer als mit dem normalen, fibrösen Haut gefunden.

Der Knochenbildung scheint daher immer die Ergießung einer flüssigen Substanz voranzugehen. Wenigstens findet man in demselben Gefäß bloße Anschwellungen, Anschwellungen, welche eine breyige Flüssigkeit enthalten, andere, wo diese und Knochen zugleich vorkommt, und endlich bloße Knochenstücke. Ueberdies findet man an der convexen Fläche der Knochenstücke nicht selten Furchen, welche der Gestalt der Arterienfasern genau entsprechen. Sind die Knochenplatten etwas dick, so enthalten sie nicht selten dieselbe breyige Flüssigkeit in ihrem Innern. Die verdickten Stellen sind bisweilen, besonders in den Arterien des Gehirns, wie Morgagni in der Zapfenarterie, und ich mehrmals in ihr sowohl als dem im Innern des Schädels enthaltenen Theile der innern Karotiden bemerkte, wenn sie auch nicht flüssig sind, viel weicher als die übrige Substanz der Arterie, haben auch an ihrer äußern Fläche Eindruck der Arterienfasern, und scheinen daher gleichfalls zuerst flüssig gewesen zu seyn.

Ich habe diese Verknöcherungen in allen Perioden, welche sie durchlaufen, immer von derselben gelblichen Farbe, nur anfangs, wie schon bemerkt, mehr weißlich, als Knochen mehr gelblich gefunden. Malacarne aber bemerkt, daß sie im Entstehen röthlichgrau,

auf der Seite, wo sie sich an die innere Haut heften, mit einem Gefäßgewebe bedeckt und breyartig sind. Dann werden sie nach ihm weißlichgrau und zerreiblich, darauf gelb und so hart als Leder, endlich ganz weiß und so hart, als Kalk oder Knochen.

Nach ihm soll sich mit ihrer Consistenz auch ihre Gröſse verändern, die kleinern, welche die Gröſse einer Linse haben, röthlich, bläulich, die gröſseren, nach Maafsgabe der Zunahme ihres Umfangs, hellroth, gelblich, und zuletzt weiß werden.

Dieses Zusammentreffen habe ich nie auf eine constante Weise bestätigt gefunden, indem ich sehr kleine Concremente oft ganz knöchern, sehr groſse noch vollkommen im ersten Stadium der Bildung begriffen fand.

Im vollendeten Knochen fand ich nie etwas Mark-oder Diploëähnliches, sondern immer eine solide, homogene Substanz.

Immer aber bemerkte ich mehrere und gröſsere Blutgefäſse im Umfange des Flecks, wenn sich in seinem Innern eine flüssige Substanz zu bilden anfang, ein Phänomen, das sich auch bey der normalen Knochenbildung ereignet.

Immer fand ich in einer und derselben Insel nur einen Knochenkern, nie mehrere, die durch allmähliges Zusammenrücken einen gröſsern Knochen gebildet hätten.

Nie fand ich das ganze Rohr der Arterie, selbst wenn sie klein war, ja selbst der Rippenarterien, durch ein Knochenblatt umgeben, sondern immer zwischen den degenerirten Stellen normale. Doch zweifle ich nicht, daß sie bisweilen das ganze Rohr umgeben, indem ich die beiden Ränder einer angeschwoll-

nen Stelle oder eines Knochenstücks bisweilen fast in unmittelbarer Berührung fand, und Loder ¹⁾ die gemeinschaftliche Hüftarterie auf beiden Seiten in ihrem ganzen Umfange verknöchert sah.

Die Größe der Knochenstücke variirt. Ich fand sie einigemal in der absteigenden Aorta zwey Zoll lang und mehr als einen breit, selten über eine Linie dick. An einer kleinen Stelle fand ich indessen ein Knochenstück bey nahe drey Linien dick.

Am häufigsten erscheinen sie nicht weit über dem Ursprunge der Aorta, nicht selten im Lendentheil derselben, seltner in den kleinern Gefäßen. Fast nie öffnete ich den Schädel einer alten Leiche, ohne den im Innern desselben befindlichen Theil der Arterien, namentlich den auf dem Sattel liegenden Theil der Karotis, mehr oder weniger verknöchert zu finden. Drey mal habe ich bey alten Männern auf eine sehr merkwürdige Weise alle Arterien der untern Extremitäten von der Theilung der Aorta an bis zu den kleinsten Zweigen durchaus verknöchert gefunden, während in dem Gefäßsystem des einen sich außerdem nicht die geringste Spur davon, in dem andern nur die Arterien des Vorderarms an einigen Stellen verknöchert zeigten.

Doch sah Loder ²⁾ das ganze Arterien-system eines 70jährigen Mannes verknöchert.

Nicht selten sieht man die innere Haut der Arterie an der verknöcherten Stelle ganz fehlen, so daß diese an ihrer innern Fläche mit

1) Köhlers Beschr. von Loders Präparat. S. 169. Note. Doch muß man bemerken, daß von einem getrockneten Präparate die Rede ist.

2) A. a. O. S. 169.

dem Blute in unmittelbarer Berührung steht. Vielleicht reißt sie ein, weil die Arterie an der verknöcherten Stelle nicht in demselben Maasse nachgiebt als an den übrigen. Auch kann dazu die Ungleichheit der Ränder der Knochenplatten beitragen. Am besten aber erklärt sich diese Erscheinung und das ungleiche, zerrissene Ansehen der innern Fläche der Arterie, welches eine Folge davon ist, aus der Obliteration der ernährenden Gefäße an der Stelle, wo sich der Knochen gebildet hat, wenn man damit die äußerst lockere Vereinigung und oft vollkommene Trennung der noch unverletzten innern Haut von dem Knochenstücke zusammenhält. Dadurch stirbt diese an einer Stelle ab, reißt ein, zieht sich gegen den Umfang des Knochenstückes zurück und hängt oft in Stücken in die Höhle der Arterie hinein.

Auch die Fasernhaut der Arterie sah ich bisweilen, besonders bey starken Knochenstücken, fast ganz zerstört.

Die entfernte Veranlassung der Verknöcherung der Arterien ist so schwer anzugeben, als die entfernte Veranlassung jeder Umwandlung überhaupt. Spangenberg ¹⁾ sieht die Entzündung der Arterien dafür an, doch glaube ich kaum, daß man die Knochenbildung, weder in diesen Organen, noch überhaupt, für eine Folge der Entzündung zu halten hat, indem sie viel zu häufig und bey Subjecten vorkommt, wo kein vorangegangener Zufall auf vorangegangene Entzündung schließen ließe.

¹⁾ Horn's Archiv für med. Erfahrung. Bd. 5. H. 2. S. 291. ff.

6. Blutadern.

Auch die Blutadern sind, aber weit seltener als die Arterien, der Verknöcherung unterworfen. Beyspiele davon finden sich bey Morgagni¹⁾, Ruysch²⁾, Murray³⁾, Walter,⁴⁾ Dupuytren⁵⁾, Baillie⁶⁾, Loder⁷⁾, Langstaff⁸⁾, Macartney⁹⁾, Cruveilhier¹⁰⁾.

Die Knochenbildung in den Blutadern muß in zwey ganz verschiedene Arten zerfällt werden. Entweder verknöchern die Wände der Venen, wie in den Fällen von Morgagni, Ruysch, Murray, Walter, Baillie, Loder, Macartney, nach Art der Arterien. Diese Veränderung scheint vorzüglich in Folge anderweitiger krankhafter Veränderungen in den benachbarten Theilen einzutreten, indem im Morgagni'schen, Walter'schen und Murray'schen Falle die Höhle zugleich mehr oder weniger verschlossen, in den beiden letzten die Vene von einer Knochengeschwulst umgeben war.

Oder es bilden sich rundliche Knochenconcremente, die man auch als Steine beschrieben findet, in der Höhle der Venen.

1) De c. et sed. Ep. XIV. Art. 9.

2) Thes. anat. VIII. No. 58.

3) Act. med. Suec. Upsal 1783. T. 1. p. 5.

4) Obs. anat. p. XLV. Tab. IX.

5) Bullet. de l'école de médecine. an. XIII. p. 225.

6) Transactions f. chir. and med. Vol. I. p. 133.

7) Besch. seiner Präparate. S. 171. No. 693. b.

8) Hodgson diseases of arteries. London 1815. p. 522.

9) Ebend.

10) A. a. O. T. II. S. 69.

So verhält es sich in den Fällen von Dupuytren, Langstaff, Macartney, Cruveilhier und einem von mir gesehenen. Die ansehnlichsten haben die Größe einer Erbse. In meinem Falle waren einige an der innern Fläche der Venen befestigt, andere ganz frey, doch so, daß sich bey mehreren ein kleiner Stiel als Spur einer ehemaligen Befestigung fand. Bey einigen konnte ich deutlich einen Balg von der Knochensubstanz trennen, der neben den andern abgestreift lag. Die Venen waren immer im Umfange dieser Concremente verschlossen. Alles Bedingungen, welche zu beweisen scheinen, daß sie keinesweges, wie Hodgson glaubt, außerhalb der Venen entstehen und in ihre Höhle dringen.

Sehr merkwürdig ist, daß diese Gebilde vorzugsweise in den Zweigen der Beckenblutadern vorkommen. So fand ich sie in den Blasenvenen eines 66jährigen Mannes, Langstaff in den Gebärmuttervenen, Cruveilhier in den Blasenblutadern, Lobstein und Laennec bemerken, daß sie nur in den Beckenblutadern vorkommen ¹⁾. Indessen fanden sie Dupuytren und Tilorier in den tiefen und oberflächlichen Blutadern des Unterschenkels ²⁾.

Eben so ist es auch für die Entstehungsweise der Verknöcherungen in den Gefäßen wichtig, daß sie im Pfortadersystem nur äußerst selten beobachtet wurde. Doch fand Ruyfch die Pfortader an mehrern Stellen verknöchert.

Der Einfluß der Verknöcherungen im Blutgefäßsystem ist nicht immer derselbe. Das Alter

1) Bey Cruveilhier. T. II. p. 70.

2) Ebend. p. 71.

scheint eine bedeutende Verschiedenheit hervorzubringen. Verknöcherungen der Klappen und selbst der Substanz des Herzens, welche im Alter höchstens einen intermittirenden Puls oder Herzklopfen erregen, stürzen, wenn sie in der Jugend eintreten, schnell unter einer Sammlung der fürchterlichsten Zufälle ins Grab.¹⁾ Der Verknöcherung einzelner Arterien schreibt man häufig den Brand zu, allein wahrscheinlich ohne Grund, indem sehr häufig verknöcherte Arterien ohne denselben gefunden werden, so daß man beyde Zustände richtiger für eine Wirkung derselben Ursache hält. Dasselbe möchte ich auch über die Parry'sche²⁾ Aetiologie der Brustbräune (Angina pectoris) sagen, da in so vielen Fällen dabey weder die Kranzarterien, noch die Aortenklappen verknöchert waren.

Im Allgemeinen nimmt man, und mit Recht an, daß die Verknöcherung der Pulsadern ihre Verschließung in Folge eines äußern Druckes hindert, sofern die innere Haut dadurch unfähig gemacht werde, in adhäsive Entzündung zu gerathen. Doch beweist ein kürzlich von Lawrence³⁾ erzählter Fall, wo bey einem Manne von 59 Jahren die verknöcherte Schenkelpulsader sich nach der Amputation völlig verschloß, daß dieses Gesetz nicht ohne Ausnahme ist.

c. Einfaugende Gefäße.

Auch das einfaugende System ist zum Theil nicht selten der Sitz von Verknöcherungen.

Bro-

1) Bichat, anat. gén. T. I. p. 295. Hodgson a. a. O. S. 83.

2) Ueber Syncope anginosa. a. d. E. v. Fries 1801.

3) Med. chir. Transact. Vol. VI. p. 193.

Browne Cheston ¹⁾ fand bey einem 22jährigen Manne, der an einem ungeheuren Osteosteatom, welches die rechte Hälfte des Beckens und die rechte Darmgegend einnahm, gestorben war, auſſer einer Menge knorpliger Subſtanz in den Lungen, den Milchbruſtgang von der Milchkisterne an ganz verknöchert und verſchloſſen. Doch waren ſeine Häute normal. Zugleich war die untere Hohlvene von der Nierenvene an bis zum Heiligbein mit einer feſten unelaſtiſchen Maſſe angefüllt, die hie und da mit ihrer innern Fläche genau zuſammenhing und kleine Knochenſtücke enthielt.

Auch Mascagni und Wrisberg ²⁾ fanden die Häute der Lymphgefäſſe knorplig und knöchern.

Weit gewöhnlicher findet man die lymphatiſchen Drüſen verknöchert. Ich habe dieſe Veränderung beſonders in den Gekrös- und Bronchialdrüſen beobachtet, wo ſie auch nach dem Zeugniß anderer Beobachter am häufigſten iſt. Unter vier Leichen, wo ich die erſtere verknöchert ſah, war keine männliche, nur eine alt, die übrigen waren junge Frauen, alle, die alte ausgenommen, im hohen Grade wafferſüchtig. Die Drüſen waren etwas größer als gewöhnlich, ungleich, höckerig, allein immer fand ſich noch viele normale Subſtanz zwiſchen den verknöcherten Stellen. Auch die Bronchialdrüſen waren vergrößert. Dieſe fand ich einigemal von der Größe einer Wallnuß

1) Philoſ. Transact. Vol. 70. a. 1780. p. 323.

2) Cruveilhier. Th. 2. S. 107. 108.

und vollkommen verknöchert. Im Allgemeinen nimmt die Verknöcherung ihren Anfang in dem äußern Theile der Drüsen. Die Veranlassung zu den Verknöcherungen der Lymphdrüsen bey jungen Personen, wo sie nach der obigen Angabe nicht ganz selten vorzukommen scheinen, ist vielleicht nicht ganz selten ein regelwidriger Zustand der Organe, von denen die Lymphgefäße, welche zu den respectiven Drüsen gehen, entspringen. Wenigstens fand ich in zwey von den Fällen, wo ich mehrere Mesenterialdrüsen verknöchert sah, den Darmkanal entzündet und die Zottenhaut an mehreren Stellen vereitert. Die Verknöcherung der Bronchialdrüsen beobachtete ich nur an Lungenschwindflüchtigen: vielleicht ist daher die Verknöcherung hier häufig eine Folge der durch Einsaugung von Eiter u. s. w. veranlaßten Entzündung der Lymphdrüsen.

Auch Monro ¹⁾ fand bey einer gesunden jungen Frau, die an Fieber, Durchfall und Blutspeien gestorben war, alle Gekrösdrüsen hart und vergrößert. Einige waren zwar nur so groß als Erbsen und Bohnen, mehrere aber hatten die Größe einer Wallnuß. Viele waren verknöchert und hatten Aehnlichkeit mit schwammigen cariösen Knochen, stellten aber nicht einen einzigen großen Knochen, sondern mehrere kleinere durch Membranen verbundene dar. Die Häute des Krummdarms und Grimmdarms waren vereitert, und die Zottenhaut ganz zerstört; zugleich war die Lunge voll Eiter.

¹⁾ Medical Transact. Vol. II. p. 361. Case of ossification in the mesentery.

Doch ist es möglich, daß die frühzeitige Verknöcherung gerade der Lymphdrüsen, als der Organe, welche nächst den Darmzotten die unmittelbaren Umwandlungsorgane der Nahrungsflüssigkeit sind, unter den angegebenen Umständen ein Beweis des früh erlöschenden Lebens sind.

Uebrigens findet sie sich bisweilen auch ohne nachtheiligen Einfluß auf das Nutritionsgeschäft zu äußern, vermuthlich aber nur, wenn sie sich nur auf wenige Drüsen erstreckt.

Indessen fand Rullier ¹⁾ bey einem fetten Manne viele Gekrösdrüsen verknöchert. Ich fand in einem Falle nur eine, in den übrigen aber nur zehn bis zwanzig verknöchert.

Seltener ist die Verknöcherung der Saugaderdrüsen an den Gliedmaßen, wo sie von Dupuytren und Ramon ²⁾ in der Leistengegend und der Achselhöhle beobachtet wurde.

B. Seröse Häute.

Die serösen Häute sind besonders zur regelwidrigen Knochenbildung geneigt. Höchst wahrscheinlich muß man den Grund der Häufigkeit der Verknöcherung des Gefäßsystems hierin suchen, sofern die innere Haut desselben, welche alle Merkmale einer serösen Haut hat, der Sitz derselben ist, und die vorzugsweise häufigen Verknöcherungen von Theilen anderer Systeme, z. B. der harten Hirnhaut, gehören wahrscheinlich gleichfalls, sofern sie in dem serösen Blatte derselben wurzeln, hie-

13 *

1) Bullet. de la soc. de l'éc. de médec. an. XII, XIV. p. 224.

2) Cruveilhier. S. 108. 109.

her. Eine desto merkwürdigere Erscheinung, da das seröse System durch keine Bedingung Aehnlichkeit mit dem Knochenystem hat, die man aber auf andere Art ziemlich befriedigend erklären kann. Das seröse System ist eines der am frühesten erscheinenden. Die Eyhüllen bestehen grösstentheils daraus, und viele spätere, grösstentheils deutlich faserige Häute sind anfangs, wie z.B. der Herzbeutel, die harte Hirnhaut, bloß serös. So sind auch die Synovialkapseln früher vollendet als die faserigen und die Faserbänder. Auf und um die serösen und Synovialhäute aber entstehen im regelmässigen Zustande die Faserhäute. Das Faserystem aber hat theils eine bedeutende Aehnlichkeit mit dem Knochenysteme, theils, wie die vergleichende Anatomie beweist, eine große Neigung zu verknöchern, und, was das wichtigste ist, die normale Knochenbildung geschieht innerhalb des, aus dem serösen System hervorgegangenen Faserystemes, und, was noch merkwürdiger und erläuternder ist, zwischen Faser- und serösen Häuten. So entstehen die Schädelknochen zwischen der äussern Beinhaut und der Spinnenbeinhaut, auf welcher die harte Haut nur später entstanden ist, die Röhrenknochen zwischen der Beinhaut und der serösen Markhaut, ihre Ansätze und die kurzen Knochen zwischen Synovial- und Beinhaut; gerade wie sich die Knochenplatten im Gefässystem zwischen der serösen und Faserhaut, im Umfange der serösen Häute, zwischen diesen und den Faserhäuten bilden. Die Knochenbildung in und an den serösen Häuten ist also sehr genaue Wiederholung der normalen. Wie überall, kommt auch hier die Plattenform und die rundliche vor. Die plattenförmigen Knochenstücke

entstehen an der äußern Fläche der serösen Häute, und werden allmählich mit ihnen eins, die rundlichen entwickeln sich zwar auch von aussen nach innen, drängen aber einen sich verlängernden Theil der serösen Haut vor sich her, hängen frey in die Höhle, werden nicht mit ihr eins, gewöhnlich löst sich die Verbindung zwischen beyden durch Zerreißung des dünnen Verbindungsstückes. Doch sind beyde nicht wesentlich verschieden, und man findet selbst stellenweise auf Knochenplatten rundliche, stark vorragende Knochenvorsprünge.

Die plattenförmige Knochenbildung, die bey weitem gewöhnlichere, ahmt den normalen Typus besonders auffallend nach, und erscheint, wo ich nicht irre, sehr deutlich als ein Streben, membranöse Höhlen nach Art der Wirbel- und Schädelhöhle in knöcherne umzuwandeln und zu vervollständigen. Daher im Innern des Schädels Verknöcherungen fast nur an der Sichel und dem Hirnzelte; wo unter gewöhnlichen Bedingungen der Schädel nicht vollständig zu werden scheint; die Bildung breiter Knochenplatten im Umfange der Brusthöhle, deren Wände durch die Rippen nur unvollkommen verschlossen werden, der Scheidenhaut des Hoden, um diesen, wie das Gehirn, von einer knöchernen Hülle zu umgeben. Die mit Knochenplatten angefüllten Gefäßwände sind unverkennbar den Höhlen, welche die Centraltheile des Nervensystems umgeben, verähnlicht. Vielleicht ist es nicht unmerkwürdig, daß die platten und rundlichen regelwidrigen Knochen, welche in den gewöhnlichen, einander ganz ähnlichen serösen Häuten zugleich vorkommen, im Gefäßsysteme in die beyden Hauptabtheilungen des-

selben, die arteriöse und die venöse, sehr streng geschieden erscheinen.

1. Eigentliche seröse Häute.

a. Bauchfell.

Die regelwidrige Knochenbildung des Bauchfelles kommt am häufigsten an Stellen seines umgeschlagenen Theiles, doch bisweilen auch in seinem äussern Blatte vor.

Ich habe einige Mal das Bauchfell in einem grossen Theile seines Umfangs, sowohl da, wo es die Bauchmuskeln, als wo es die Leber und den Darmkanal bekleidet, mit einer Menge von, theils sehnartigen, theils knorpligen, theils ganz, oder hier und da, vorzüglich in der Mitte, knöchernen Körpern, deren Grösse von einer Linse bis zum Durchmesser von einigen Zollen variierte, bedeckt gefunden. In beiden Fällen waren die Personen an einer, auf eine langwierige Peritonitis gefolgten Wassersucht gestorben.

In diesen Fällen scheint der Knochenbildung eine Entzündung und Ausschwitzung vorausgegangen seyn, und der ausgeschwitzte Faserstoff sich in Knochen verwandelt zu haben; doch bilden sich auch grosse Knochengeschwülste in der Höhle des Bauchfelles, ohne diese entfernte Ursache.

So fand Grandchamp bey einer Frau ¹⁾ von 78 Jahren zwischen der Gebärmutter und Harnblase einen harten, in einer eignen Hülle des schwammigen Bauchfelles eingeschlossenen Körper von der Grösse einer Faust, der weder

1) Sedillot, J. de médec. T. I. p. 265.

mit dem einen, noch dem andern Organ communicirte. In seinem äußern Umfange war er vollkommen knöchern, weniger aber in seinem Innern.

Auch Brady ¹⁾ fand im Becken eines Mannes einen durchaus knöchernen, ungleichen Körper, der am Dünndarmgekröse durch eine drüsige Substanz befestigt war, deren Spitze fest in einer am Ende des Knochens befindlichen Höhle saß. Dieser war in einer eignen dünnen Membran eingeschlossen, und wog 20 Unzen.

Bisweilen trennen sich diese Körper, da sie oft nur an dünnen Stielen hängen, und liegen dann frey in der Bauchhöhle. So fand Litre ²⁾ in der Unterleibshöhle eines Mannes einen sehr weissen, harten und glatten Knorpel von der Länge eines Zolles, der Breite von zehn, der Dicke von sieben Linien, und von ovaler Gestalt, der in der Mitte einen runden Stein von der Gröfse einer Erbse enthielt.

b. Brustfelle.

Auch im Brustfelle finden sich bisweilen Verknöcherungen. Sie liegen gewöhnlich an der äußern Fläche desselben, und erscheinen als dünne glatte Blätter. So fand Giffard ³⁾ bey einem Manne, der mehrere Jahre lang am Husten, zuletzt an sehr starken Respirationsbeschwerden und Schmerzen auf der rechten Seite gelitten hatte, und endlich an einer Pneumo-

¹⁾ Medical museum. London 1763. Vol. 2. p. 1763.

²⁾ Mém. de l'ac. des sc. an. 1703. hist. p. 46.

³⁾ Ph. Transact. no. 395.

nie gestorben war, auf der leidenden Seite zwey Knochenplatten, deren jede sechs Zoll lang, drey Zoll breit, und einen Viertelzoll dick war. Jede war in einer starken dicken Kapsel, offenbar einer eignen Beinhaut, eingeschlossen, die sich in das Brustfell verlor, und durch starke Fasern auch mit der Beinhaut der Rippen und den Intercostal Muskeln zusammenhing. Die Lungen waren an dieser Stelle sehr fest mit den Rippenbrustfell verwachsen.

Auch Schacher ¹⁾ fand bey einem fünfzigjährigen Manne, der lange an einem drückenden Gefühle auf der rechten Seite der Brust und Respirationsbeschwerden gelitten hatte, zwischen dem Rippenbrustfell und den Rippen einen Knochen, der von der siebenten bis zur letzten Rippe reichte, zwölf Zoll lang, unten drey, in der Mitte fünf, oben vier Zoll breit, zwar biegsamer, aber beynahe eben so dick, als die Rippen selbst war.

Ich habe gleichfalls in der Leiche einer ungefähr 50jährigen Frau auf der linken Seite zwischen dem Rippenbrustfelle und den Rippen eine, in einer eignen, aus wahrer Beinhaut gebildeten Kapsel eingeschlossene, glatte, im Umfange noch knorplige Knochenplatte, deren Länge acht, die Breite vier, die Dicke einen Drittelszoll betrug, gefunden. Die Lunge war hier nicht verwachsen, die Substanz des Brustfelles durchaus nirgends verändert.

In einem andern Falle, den ich vor mir habe, befindet sich gleichfalls zwischen dem

1) Facult. med. in academ. Lips. panegy. indicit Schacher. 1726. p. 2.

Rippenbrustfell und den Rippen, von der vierten bis zur sechsten, ein, nach innen etwas ungleiches, auch mit ungleichen Rändern versehenes Knochenstück, dessen Länge andert-halb, die Breite ungefähr einen Zoll, die Dicke eine bis zwey Linien beträgt. Neben ihm befinden sich noch mehrere kleinere. Auch hier findet sich keine Spur einer Verwachsung der Rippen mit den Lungenbrustfell.

Hieher gehören auch freye, platte und glatte Concremente in dem Brustfelle, die durch die Verwachsung kleiner, gelblichweißer Massen entstanden zu seyn schienen, und von *Le-noble* ¹⁾ gefunden wurden.

Auch Hörnigk ²⁾ fand bey einem 40-jährigen Manne an der innern Fläche des sechsten innern Zwischenrippenmuskels eine Knorpelplatte, der mehrere Knochenconcremente eingesprenkt waren. Merkwürdig ist es, daß sich zugleich in dieser Leiche Knochenplatten an der untern Fläche des Zwerchfelles fanden.

Seltner kommen an der innern Fläche des Brustfelles Knochenconcremente vor. Indessen fand Wardrop einmal hier einen rundlichen, glatten, locker am Brustfelle ansitzenden, größtentheils knorpligen, aus einer Menge concentrischer Blätter gebildeten, nur in der Mitte knöchernen Körper von der Größe einer Haselnuss ³⁾.

1) *Bullet. de l'éc. de médec. an XIII et XIV.* p. 224.

2) *De induratione partium praematura.* Lipsiae 1750. p. 19.

3) *Edinb. med. and surg. Journal.* Vol. IX. No. 2. p. 11.

c. Herzbeutel.

Der Herzbeutel ist selten der Sitz von Verknöcherungen; doch habe ich einmal bey einem alten Weibe ein rauhes Knochenstück von der Länge und Breite eines halben Zolles, und der Dicke zweyer Linien in ihm gefunden. Es nahm seine Substanz ein, ragte nach innen, und war genau mit einem Theile der Grundfläche der rechten Herzkammer verwachsen.

Auch Aurivillins ¹⁾ fand in einem mit dem Herzen verwachsenen Herzbeutel eines Mannes von 44 Jahren mehrere Knochen von verschiedener Größe.

d. Scheidenhaut des Hoden.

An der Scheidenhaut des Hoden habe ich mehrmals kleine, in dünnen Bälgen eingeschlossene Knochenconcremente gefunden. Immer waren sie glatt, bisweilen ganz, bisweilen mehr in ihrer Mitte knöchern, im Umfange dagegen knorplig. Bald saßen sie mit einem Theile ihres Umfangs unmittelbar auf der Scheidenhaut, bald hingen sie nur an mehr oder weniger langen dünnen Stielen, bald lagen sie völlig frey in der Höhle der Scheidenhaut. Einige Mal war offenbar der kleine, hydatidenähnliche, am obern Ende des Hoden befindliche Körper in einen solchen Knochen verwandelt; doch fand ich einmal acht zugleich in der Scheidenhaut, von denen einige frey lagen, andere befestigt waren. Immer hatten sie eine rundliche Gestalt, und eine, höchstens anderthalb Linien im Durchmesser. Aehnliche Beobach-

1) Act. Upsal. nova. T. I. 1795.

tungen finden sich bey Morgagni¹⁾ Monro²⁾ Sömmerring³⁾, Wardrop⁴⁾, Laennec⁵⁾.

Gewöhnlich erscheinen sie zugleich mit Wasserfucht der Scheidenhaut und stellenweiser Verwachsung des äußern und des umgeschlagenen Blattes derselben.

Sie scheinen sich in dem Schleimgewebe hinter der Scheidenhaut zu entwickeln, und von außen nach innen zu wachsen, indem sie die Scheidenhaut vor sich her drängen, da man sie bisweilen locker in einer nach innen gerichteten Verlängerung dieser letztern findet, die man umkehren und so das Concrement aus der Höhle der Scheidenhaut bringen kann. Allmählich verschließt sich dieser umgeschlagene Theil der Scheidenhaut, und es bildet sich ein dünner Stiel, der endlich auch zerreißt, wo dann das Concrement frey in der Höhle der Scheidenhaut liegt.

Von dieser Knochenbildung muß man die plattenförmige Verdickung, Verknorpelung und Verknöcherung der Scheidenhaut unterscheiden, welche man hier, wie in andern serösen Häuten; vorzüglich in Verbindung mit Hydrocele findet⁶⁾, und welche oft die Verwachsung des Hoden mit dem äußern Blatte der Scheidenhaut bestimmt.

1) De c. et sed. morbor.

2) De bursis mucosis. Cap. VIII.

3) Zu Baillie S. 210.

4) Edinb. med. and surg. Journal. Vol. III. No. 8. p. 421. und Vol. IX. No. 2. p. 22.

5) Laennec Dict. des sc. médic. T. IV. p. 126.

6) Cruveilhier, a. O. S. 98. 99.

e. Andere seröse Häute.

Außer diesen gewöhnlichen Stellen kommen auch Verknöcherungen an der Spinnwebhaut, an andern Stellen als dem die Faserhaut bekleidenden Theile derselben, vor. Hieher gehören unstreitig die meisten Beobachtungen von Verknöcherungen der Gefäßhaut des Gehirns. Auch erscheint diese Bildung nicht selten im Alter an der Spinnwebhaut des Rückenmarkes ¹⁾ Weniger häufig kommt sie an der Spinnwebhaut im Schädel vor, doch fand sie hier Vicq d'Azyr mehrmals an der Grundfläche ²⁾. Laennec ³⁾ fand sie an der äußern Fläche des Theiles derselben, welcher die Hirnhöhlen bekleidet, Kerckring und Marklin innerhalb ihrer Höhle.

Am gewöhnlichsten scheinen sie sich hier in den Pacchionischen Körpern zu bilden, deren Entstehungsweise selbst die Knochenbildung zu begünstigen scheint, indem sie, nach Wenzels ⁴⁾ schönen Untersuchungen, nur krankhaft aus geronnenem Faserstoff entstandene Gebilde sind.

Greding ⁵⁾ fand in der That drey Mal diese Körper weit härter als gewöhnlich, als wären sie im Begriff, sich in Knorpel oder Knochen zu verwandeln. Außerdem fand er in

1) Sabatier Mém. de Paris 1783. p. 75. Morgagni de f. et c. Ep. 25. a. 9. Hertel, de cerebri et meningum tumoribus. Ber. 1814.

2) Mém. de Paris 1781. p. 498.

3) A. a. O. S. 127.

4) De penit. str. cerebri. Cap. 1.

5) Ludwig advers. m. pr. T. II. P. III. p. 482.

acht Fällen ¹⁾ mehr oder weniger beträchtliche knöcherne Ungleichheiten in ihnen, am gewöhnlichsten auf beyden Hemisphären. Doch scheinen sie sich bisweilen auch nicht in diesen Körpern zu entwickeln: wenigstens fand Greding ²⁾ sie in einem Falle bey einem Epileptisch-
 rasenden, der durchaus keine Pacchionischen Körper hatte, und in einem andern an einer Stelle, wo sich keine Pacchionischen Körper entwickelt hatten. Doch ist es möglich, daß hier diese Körper vollständig verknöchert waren.

Diese Knochen der Gefäßhaut sind im Allgemeinen dünn, besonders die kleinern, welche die Größe eines Hirsenkorns oder einer Linse haben, scheibenförmig oder oval, bisweilen auch sehr länglich viereckig, z. B. sechs Linien lang, zwey breit. In einem Falle fand er einen ringförmigen Knochen, der einen halben Zoll im Durchmesser hatte. Ihre gegen die harte Hirnhaut, mit der sie genau zusammenhängen, gewandte Fläche war glatt, die gegen das Gehirn gerichtete dagegen immer rauh und ungleich. Kleinere, die immer in den Pacchionischen Körpern saßen, fanden sich immer in einer beträchtlichen Menge, doch fand er in demselben Körper vier, in einem andern fünf, in einem dritten neun größere, die kleinern nicht gerechnet.

Einmal fand Greding ³⁾ auf beiden Seiten der Stirn in der Gefäßhaut einen sehr an-

1) Ebend. S. 483. ff.

2) Ebend. S. 485.

3) Ebend. T. III. P. IV. p. 627. ff.

sehnlichen Haufen dieser Körperchen von der Grösse eines Thalers.

Auch Sandifort ¹⁾ fand an der Stelle, wo sich gewöhnlich die Pacchionischen Körper finden, ausser diesen in der Gefäßhaut mehrere ungleiche, knöcherne, rauhe Erhabenheiten, von denen zwey den Umfang eines Nagels übertrafen. An der Stelle, wo sich diese letztern befanden, war die Gefäßhaut weit härter und dicker als gewöhnlich, die harte Hirnhaut fast ganz zerstört.

Am gewöhnlichsten kommen diese Verknöcherungen an der äussern Fläche der Gefäßhaut vor, wie ausser den angeführten Beyspielen die Beobachtungen von Haller ²⁾, Cheselden ³⁾ und auch zwey Fälle, die ich vor mir habe, beweisen.

Doch fand Süe ⁴⁾ auch im Adernetz der grossen Hirnhöhle knöcherne Concremente.

Figreu fand zwischen der Krysallkapsel und der Glashaut einen losen Knorpel, und Cruveilhier ⁵⁾ sah die Demoursche Haut in eine dünne Knochenplatte verwandelt.

2. Synovialhäute.

An den Synovialhäuten erscheint die regelwidrige Knochenenerzeugung gleichfalls in der Bildung rundlicher, anfangs mit ihrer innern Fläche verbundener, dann gewöhnlich getrennter Knochen, den sogenannten Gelenkmäusen,

1) Observat. anat. pathol. T. III. p. 45. ff.

2) Elem. phys. T. IV. p. 21.

3) Anat. of the hum. body. p. 221.

4) Ostéologie de Monro. p. 20. Note.

5) Bey Laennec a. a. O.

die hier weit häufiger als in den eigentlichen serösen Häuten sind.

Am häufigsten befinden sie sich im Kniegelenke. Fälle dieser Art haben Pechlin¹⁾, Henkel²⁾, Monro³⁾, Simpson⁴⁾, Reimarus⁵⁾, Morgagni⁶⁾, Theden⁷⁾, Cruikshank⁸⁾, Ford⁹⁾, Home¹⁰⁾, De-
fault¹¹⁾, Sulzer¹²⁾, Hey¹³⁾, Abernethy¹⁴⁾, Clark¹⁵⁾, Dewar¹⁶⁾, Monro¹⁷⁾, Richerand¹⁸⁾.

1) Obss. phys. med. Obs. 38.

2) Med. und chir. Anm. 3. Samml. S. 7. ff.

3) Med. essays. and obs. of Edinb. Vol. IV. No. 19. p. 244.

4) Ebend. No. 20. p. 246.

5) De tumore ligament. Leidae 1757. rec. in Halleri coll. Diff. pract. T. VI. p. 454. ff.

6) De causis et sed. morb. Ep. LVII. Art. 14.

7) Neue Bemerk. und Erf. zur Bereicherung der Wundarzneyk. 1782. Bd. 1. Abchn. 17. S. 99. ff.

8) Medical and philosophical Comment. by a society of Edinb. London 1776. Vol. IV. p. 342 ff.

9) Med. observ. and inquir. Vol. 5. No. 30. p. 529.

10) Von den beweglichen Knorpeln im Kniegelenke, in den Transact. of a society for the impr. of med. and ch. knowl. Vol. I. in Richters chir. Bibl. Bd. 13. S. 175. ff.

11) Journal de chirurgie. T. II., in Richters chir. Bibl. Th. 13. S. 369.

12) Ebend. Th. 8. S. 492.

13) Practical observ. in surgery. London 1803. In Langenbecks chir. Bibl. Bd. 1. S. 293. ff.

14) Chirurg. Beob., übers. v. Meckel. S. 186. ff.

15) Med. chir. Transact. of London, Vol. V. 1814. No. IV. p. 67. ff.

16) Bey Monro de burs. muc. c. h. p. 65.

17) Ebend.

18) Bey Cruveilhier Th. 2. S. 105.

Sie variiren sowohl in Hinsicht auf ihre Consistenz, als auf ihre Zahl, Grösse, und auf das Verhältniß, worin sie zu der Synovialmembran stehen.

1. Bisweilen sind sie so äusserst weich, daß sie kaum knorplig genannt werden können, bisweilen bloß knorplig, bisweilen hat sich in ihrer Mitte ein knöcherner Kern entwickelt, bisweilen sind sie völlig knöchern.

2. Cruikshank fand einmal in demselben Kniegelenke zwey, von denen der eine ganz knorplig war, der andere in der Mitte einen knöchernen Kern enthielt.

Der Körper, den Förd ausschnitt, war durchaus knorplig, sein Umfang mit zarten, haarähnlichen Fäden besetzt.

Simpson fand gleichfalls in der Mitte des Körpers, der anfangs bloß knorplig zu seyn schien, einen Knochenkern.

Dasselbe sahen auch Default und Middleton.

Die Verknöcherung fängt also auch hier in der Regel in der Mitte an, doch fand Monro auf eine entgegengesetzte Weise äusserlich eine dünne Knochenplatte, die mit Oel angefüllte Zellen enthielt. Morgagni fand in einem nachher anzuführenden Falle mehrere dieser Körper ganz, oder nur in der Mitte knöchern. Meistentheils haben sie eine längliche, platte Gestalt, abgerundete Ränder und eine glatte, glänzende Oberfläche; so beschreiben sie Cruikshank, Middleton¹⁾, Clark²⁾, Monro, Simpson.

1) Bey Reimarus a. a. O. S. 455.

2) A. a. O. S. 371.

Simpson, Morgagni, Ford und Abernethy; doch fand Sulzer einen Körper dieser Art in seiner Oberfläche ungleich und körnig; auch im Defaultischen Falle war der Rand ungleich.

Die Zahl dieser Concremente variirt. In der Regel findet man nur eins ¹⁾).

So fand es Theden in drey Fällen, auch Reimarus, Monro, Simpson, Middleton, Default, Ford.

Doch findet man nicht ganz selten auch mehrere, wie eine andere Beobachtung von Henkel ²⁾, die schon erwähnte von Cruikshank, ferner von Abernethy und Home ³⁾ beweisen. Home und Clark sahen drey, die übrigen beobachteten nur zwey, Morgagni ⁴⁾ aber in einem merkwürdigen Falle eine noch weit größere Menge. Im linken Kniegelenk einer alten Frau nämlich fand er mehr als 20, von denen die beträchtlichsten so groß als Weinbeerenkerne, die übrigen aber zum Theil weit kleiner, waren. Alle waren weiß und glatt, nur mit einem kleinen Theile ihres Umfangs am Kapselbande befestigt und völlig von einander getrennt. Dieselbe Zahl fand auch Monro.

Die Größe dieser Knochen ist gleichfalls bedeutenden Verschiedenheiten unterworfen.

Einigermassen steht sie, wie der von Morgagni beobachtete Fall beweist, mit ihrer Zahl im Verhältniß.

1) Cruikshank a. a. O. S. 345.

2) Fünfte Samml. med. u. chir. Ann. S. 25,

3) A. a. O. S. 179.

4) De c. et f. Ep. LVII. 14.

Gewöhnlich haben sie die Gröfse einer kleinen Bohne. Diefs bemerkt Home; so fanden sie auch Theden, Monro, Cruikshank, Middleton, Clark; doch sind sie oft auch weit kleiner. Im Gegentheil findet man sie bisweilen auch weit ansehnlicher. In den von Default und Sulzer beschriebenen Fällen waren die einfachen, in den von Abernethy beobachteten beide Knorpel neun Linien lang und einen halben Zoll breit.

Ford schnitt sogar einen solchen Körper von der Gröfse einer Kastanie aus. Home ¹⁾ führt einen Fall an, wo der Körper fast die Gröfse einer Kniescheibe hatte.

Doch scheint ihre Structur nicht in einer geraden Beziehung zu ihrer Gröfse zu stehen. Der große Knorpel, den Ford auschnitt, enthielt durchaus keinen Knochenkern, während die von Morgagni beobachteten zum Theil völlig knöchern waren.

In Rücksicht auf die Stelle sind diese Körper, wenn sie gleich am häufigsten im Kniegelenke vorkommen, doch nicht bloß auf dasselbe beschränkt.

Hey führt einen Fall eines im Ellenbogengelenke befindlichen Knorpels an ²⁾. Haller ³⁾ fand bey einer alten Frau, außer mehreren Verknöcherungen im Gefäßsystem, auch ungefähr zwanzig ganz frey liegende halbknorpelige, halbknöcherne Körper in dem einen Kiefergelenke. Aus dem Ellenbogengelenke schnitt Coley einen Knochen von der Gröfse einer *nuxvomica* aus ⁴⁾.

1) A. a. O. S. 180.

2) A. a. O. S. 295.

3) Progr. de induratione in c. h. partibus. §. 5.

4) Med. ch. Transact. Vol. V. No. V.

Nach Bell kommen sie im Fußgelenk nicht selten vor. Laennec fand sie im Schultergelenke ¹⁾ und in der Kapsel zwischen dem Schien- und Wadenbeine ²⁾, Bichat im Kapselbände des Erbsenbeins ³⁾ und im Handgelenke ⁴⁾. Hunter ⁵⁾ fand bey einem 68 Jahr alten Manne sogar in einer regelwidrigen Gelenkhöhle, welche durch Nichteheilung eines schon vor vier Jahren erfolgten Bruches des Schulterblattes entstanden, und durch einen großen, einer Gelenkkapsel ähnlichen, mit Gelenkschmiere angefüllten Sack gebildet war, dreyßig bis vierzig kleine, ganz lose, Körperchen, wovon einige knorplig, andere härter waren.

Es ist wohl keinem Zweifel unterworfen, daß diese Körper anfangs mit der Kapselhaut zusammenhängen und ihre Entwicklung nach demselben Gesetze als in den serösen Häuten geschieht.

Morgagni fand alle, die er beobachtete, in einem Theil ihres Umfangs damit zusammenhängend. Auch Middleton sah ihn befestigt. The den führt zwey Fälle an, wo er ihn in beiden durch einen Faden anhängend fand, der in dem einen Falle drey Zoll lang war. Im Monro'schen Falle hing der Körper an einem feinen Faden. Auch Cruikshank fand einen solchen Körper mit dem untern Ende des Ober-

1) Dict. des sc. méd. T. IV. p. 131.

2) Ebend. S. 125.

3) Anat. gén. T. III. p. 144.

4) Cruveilhier Th. 2. S. 104.

5) Transact. of a soc. etc. T. I. p. 233.

schenkelbeins zusammenhängend, und in diesem eine, dem zweiten Knochen entsprechenden, Vertiefung. Die Ränder des Knochens, den Ford auschnitt, waren mit Fäden besetzt. Auch im Clark'schen und Coley'schen Falle gingen von dem Knorpel Fäden aus. In dem Hunter'schen Falle waren die Ränder der nicht verwachsenen Schulterblatthälften zum Theil ohne Knorpel, zum Theil mit Knorpelstücken besetzt, welche ganz mit den frey liegenden übereinkamen. Er und Ford fanden überdiß mehrmals an den Knochenenden des Kniegelenkes knorplige Erhabenheiten, die leicht durch eine starke Bewegung des Gliedes abgestoßen werden konnten.

Hunter glaubt daher, daß diese Körper ursprünglich extravasirtes Blut seyen, das sich organisirt und die Beschaffenheit des Theiles angenommen habe, mit dem es in Verbindung stand.

Diese Meinung scheint insofern beyfallswerth, da man beynah immer bemerkt findet, daß der Entstehung dieser Körper eine gewaltsame Ursache vorherging. Hey fand immer eine äußere Gewaltthätigkeit als die entfernte Ursache derselben, und sah ihnen niemals spontanen Schmerz vorangehen.

Im Default'schen Falle zeigte sich der Knorpel drey Monat nach einer gewaltsamen Dehnung des Kniegelenkes, die mit heftigen Schmerzen verbunden war.

In der Ford'schen Beobachtung entstand er gleichfalls nach einem heftigen Falle, wobey der Kranke sogleich einen heftigen Schmerz im Knie empfunden hatte.

Der Mann, welchen Abernethy operirte, war zwey Mal auf dasselbe Knie gefallen, und hatte das erste Mal eine heftige Entzündung in demselben bekommen.

Doch geht der Erscheinung dieser Knorpel nicht nothwendig jedes Mal eine äußere Gewaltthätigkeit voraus.

Sulzer z. B. sah sie ohne dieselbe bey einem Manne von 43 Jahren entstehen, der öfters die Rose an dem Fuß derselben Seite hatte.

Auch Simpson bemerkt ausdrücklich, daß der Entstehung des von ihm ausgeschnittenen Knorpels keine Gewaltthätigkeit voranging, und es ist mir daher wenigstens nicht wahrscheinlich, daß das frey in die Höhle ergossene Blut gerinne, und mit der serösen Haut verwachse. Daß sie vielmehr aus der Synovialhaut hervorwachsen, wird mir durch zwey merkwürdige, schon von Götz ¹⁾ beschriebene und abgebildete Kniegelenke sehr wahrscheinlich, wo die ganze Synovialhaut mit zahllosen, befestigten, dünngestielten Körperchen besetzt ist.

Sehr interessant aber ist es, daß der in der Nähe des Knochens exsudirte Faserstoff oder das extravasirte Blut sich so häufig in Knorpel und Knochen verwandeln, wenn man diese Erscheinung mit der Bildung von Haarbälgen gerade in der Nähe normaler Haare, z. B. der Augenbraunen, zusammenhält. Vielleicht entstehen nach demselben Gesetze neben einem größeren, einmal gebildeten, regelwidrigen Balge so häufig kleinere.

Nachdem sich diese Concremente von den Stellen, auf welchen sie festsitzen, getrennt ha-

1) De morbis ligament. Hal. 1798. in Reils Archiv. Bd. 4.

ben, wachsen sie nicht weiter fort ¹⁾. Die Unwahrscheinlichkeit der Meinung, daß eine Art dieser Concremente durch Verdickung der Gelenkschmiere entstehe, sich allmählich vergrößere, so wie das Fortwachsen derer, welche anfänglich mit der Synovialhaut verbunden sind, nach ihrer Trennung ²⁾, hat schon Cooper ³⁾ mit Recht gerügt.

Eine von den gewöhnlichen Gelenkknochen ganz verschiedene Art von Concrementen aber sind Theile kleiner Exostosen, welche sich im Umfange der Gelenkknorpel bilden, zufällig abgelöst und dann im Gelenke gefunden werden ⁴⁾.

Nicht bloß in den Gelenkkapseln, sondern auch in den nahe verwandten Schleimbeuteln, entwickeln sich diese regelwidrigen Concremente. So wurden von Monro in den Schleimbeuteln des Handgelenkes, im Schleimbälge des großen Gefäßmuskels ein solcher Körper, im Schleimbälge der Sehne des langen Daumenbeugers ungefähr funfzig gefunden.

Insofern, als besonders in der Höhle seröser Häute, des Bauchfelles, der Scheidenhaut des Hoden, der Gelenke diese eigenthümlichen Körper gefunden wurden, ist es interessant, daß Richter ⁵⁾ bey einem 40jährigen Manne in einer Balgwasserfucht des Hodensackes drey eyrunde, mit einer knorpligen Rinde überzogene, nirgends anhängende Knochenkerne fand. Hier hatte sich also ein eyähnlicher Balg

1) Monro a. a. O. S. 66.

2) Russell morbid affect. of the kneejoint. Edinb. 1802. p. 88.

3) Diseases of the joints. London 1807. p. 34.

4) Brodie med. ch. Transact. Vol. 4. p. 276.

5) Medic. und chirurg. Beob. Götting. 1791. S. 125.

gebildet, der das Knochenconcrement abgesondert hatte, und dieses sich völlig von ihm getrennt.

Unstreitig gehört hieher auch, wenn es nicht bloß eine Veränderung der Schleimbeutel und Schleimscheiden ist, die Bildung einer Art von Bälgen, auf welche neuerlich Dupuytren und Cruveilhier ¹⁾ besonders aufmerksam gemacht haben. Sie kommen vorzüglich in der Gegend des Handgelenkes an der Hohlhandfläche, weniger gewöhnlich auf dem Handrücken, seltner am Fußgelenke, immer aber in der Nähe der Synovialkapseln und Sehnen vor, sind meistens durch eine (unstreitig von den Streifen der benachbarten Faserbänder herrührende) Oeffnung in zwey unter einander zusammenhängende Hälften abgetheilt, und enthalten, außer einer serösen oder Synovialfeuchtigkeit, eine größere oder geringere Menge, bis auf hundert, länglichrundlicher, aus mehreren Schichten gebildeter, glatter Körperchen von der Größe eines Haferkorns bis zu der eines Birnenkorns, die ungefähr die Härte des Faserknorpels haben. Diese Körperchen mit Dupuytren für eigne Organismen zu halten, weil sie aus mehreren Schichten bestehen, vielleicht eine Höhle enthalten, sich vielleicht einmal bewegten, findet sich um so weniger ein Grund, als sie sich sehr ungezwungen an die Knorpel- und Knochenbildung der serösen und Synovialhäute anschließen und richtiger halten sie daher gewiß Bosc und Düméril bloß für eyweißartige Gerinself.

1) Kystes contenant de petits corps blancs. In Cruveilhier's Anat. path. T. I. p. 306. 325.

Hieran schließt sich die Bemerkung, daß bisweilen zufällig entstandene seröse Häute, Pseudomembranen, verknöchern ¹⁾).

Die zweyte, weit seltnerere Art regelwidriger Knochenerzeugung an den Synovialhäuten ist die Umwandlung ihrer eignen Substanz in Knochen, welche vielleicht bey der von selbst, ohne durch Vereiterung veranlafte, vorangegangnen Zerstörung derselben entstandenen Ankylose eintritt. Dagegen ist die Ersetzung der auf diese Weise verloren gegangenen Synovialhäute durch Knochensubstanz eine sehr gewöhnliche Erscheinung.

C. Knorpel.

Unter den Knorpeln verknöchern die des Kehlkopfes, besonders im männlichen Geschlecht, im Alter äußerst häufig, und werden dann nicht selten der Sitz von Knochengeschwüren. Einmal habe ich sogar bey einem 26jährigen Manne schon den Schildknorpel zur Hälfte verknöchert gefunden. Häufiger als die Giefsbeckenknorpel trifft diese Umwandlung den Schild- und Ringknorpel, so daß Morgagni ²⁾ sie an jenen nie sah, doch fand ich sie selbst einige Mal, und Cruveilhier führt drey eigne Fälle davon an ³⁾. In einem, von Travers beschriebenen, Falle verursachte die Verknöcherung und Vergrößerung der beiden letzten bey einer 50jährigen Frau den Tod ⁴⁾. Die Verknöcherung breitet sich gewöhnlich von innen nach außen aus.

Seltner verknöchern die Rippenknorpel, so daß sie bisweilen noch im höchsten Alter

1) Fleischmann Leichenöffnungen. Erl. 1815. S. 201.

2) De c. et f. Ep. XXIII. 6.

3) A. a. O. Bd. 2. S. 6—9.

4) Med. chir. Transact. Vol. 7. Part. 1. p. 150. ff.

keine Spur von Knochen zeigen. So fand Hervey ¹⁾ bey Thomas Parre, der 152 Jahr 9 Monat alt wurde, die Rippenknorpel nicht härter als bey jungen Subjecten, sondern ganz weich und bieglam.

Eben so sah Keil ²⁾ bey dem 130 Jahr alten John Bayles die Rippenknorpel nicht härter als gewöhnlich, ungeachtet der Magen eine pergamentähnliche Härte hatte, die Unterleibsaorte und die Hüftarterien meistens knorplig waren, und sich neben der Hirnsichel eine kleine Verknöcherung fand. Auf dieselbe Weise waren auch an einem Skelett, wo alle Gelenke durchaus verwachsen waren, die Rippenknorpel durchaus nicht verknöchert ³⁾. So sind auch in einem Falle; den ich vor mir habe, in einem sehr alten Skelett mit Verknöcherung aller Bänder des Stammes nur einige Rippenknorpel, und auch diese nur an kleinen Stellen verknöchert.

Dagegen fand Scheuchzer ⁴⁾ bey einem Manne von 109 Jahren alle Rippenknorpel mit den Rippen durchaus zu einem Knochen verwachsen. Zugleich hatten die Aortenklappen dieselbe Beschaffenheit angenommen, die Schädelnäthe waren ganz verschwunden, die harte Hirnhaut war lederartig und dreymal dicker als gewöhnlich.

Ueberhaupt finden sich auch in einem nicht völlig so hohen Alter Verknöcherungen der Rip-

1) Phil. Transact. No. 44. p. 836.

2) Ebend. No. 306. p. 2247.

3) Columbus de re anat. Lib. XV. p. 263.

4) Ebend. No. 376. p. 313.

penknorpel. So beobachtete sie L o d e r ¹⁾ mehrmals an Körpern, wo das Brustbein auch in seine drey Theile getrennt war, und auch ich habe diese Bemerkung einigemal gemacht.

Merkwürdig ist es, daß die Rippenknorpel gewöhnlich von außen nach innen verknöchern; doch bilden sich bisweilen auch die Knochenkerne im Innern. In andern Fällen findet beides zugleich Statt, wie mehrere Beyspiele, die ich vor mir habe, und ein von L o d e r ²⁾ angeführter Fall beweisen. In Hinsicht auf die Folgen ist es wichtig, daß in vier Fällen von Brustbräune, welche Blacke beobachtete, immer die Rippenknorpel verknöchert waren ³⁾.

Nicht selten verschwindet auch der Gelenknorpel, und an seiner Stelle wird Knochen erzeugt. Fast immer ist die Folge davon eine Verwachsung der Knochen, oder die wahre Ankylose ⁴⁾. Gewöhnlich geschieht dies bey und nach Entzündungen und Vereiterungen der Gelenke, und die Verdrängung des Knorpels durch Knochen ist hier wahrscheinlich die Folge eines raschern Vegetationsprocesses, indem der Knorpel zerstört wird, und an seiner Stelle sich der vitalere Knochen erzeugt. Nach demselben Gesetz werden auch häufig die Knorpelbrüche durch einen knöchernen Callus vereinigt ⁵⁾. Doch verschmelzen, auch ohne

1) Verzeichniss etc. S. 173. No. 702.

2) A. a. O. S. 702.

3) Hist. of two cases of Angina pectoris. In med. chir. Transact. Vol. 7. p. 78.

4) J. Th. Wynperffe de ancylosi. L. B. 1783.

5) Magendie und Desoër bey Cruveilhier Th. 2. S. 9.

vorangegangene Krankheiten, besonders im Alter, nicht selten Knochen, welche nur durch Knorpel und Bänder zusammengehalten werden, durch ergossene Knochensubstanz unter einander. Die Verwachsung der Knochen, die Veranlassung sey, welche sie wolle, erstreckt sich gewöhnlich nur auf einzelne oder einige Gelenke, ist bisweilen aber auch allgemein, wovon Columbus¹⁾, Cormor²⁾, Deslandes³⁾, Olivier⁴⁾, Smith⁵⁾, Walter⁶⁾, Percy⁷⁾, Portal⁸⁾, und Gastellier⁹⁾ merkwürdige Fälle anführen.

Am häufigsten werden unstreitig Ankylosen zwischen den Wirbelbeinen gebildet; doch verschwindet, wenigstens nach meinen Untersuchungen, der Zwischenknorpel gewöhnlich nicht, oder wenigstens nicht ganz, sondern es bildet sich von dem Körper des einen Wirbels zum andern eine mehr oder weniger vollständige Brücke, wodurch beide zusammengehalten werden, die oft eine sehr ansehnliche Dicke, zu einem halben bis ganzen Zolle, hat.

Auch Wynperffe¹⁰⁾ bemerkt, daß der Zwischenknorpel selten oder nie ganz verknö-

1) De re anat. L. XV. p. 485.

2) De stupendo ossium coalitu. Oxon. 1695.

3) Vandermonde Journal de médec. T. XII.

4) Mém. de Paris 1716.

5) Natural. hist. comit. Hyberniae. Dublin. 1744—1750.

6) Anat. Mus. Bd. 2. S. 77.

7) Mém. de l'institut. Ann. 1801.

8) Anat. méd. T. I. p. 14.

9) Obs. sur une ankylose universelle in Corvillart Journal de médec. 1815. Juillet.

10) A. a. O. p. 25.

chert, selbst wenn er es äußerlich zu seyn scheint, indem er immer in der Mitte eine Lücke gefunden habe.

Unter den Knochen des Stammes ankylosiren sich besonders die Lenden- und Rückenwirbel häufig. Einen oder den andern findet man beynahe bey jeder alten Leiche mit den benachbarten verbunden.

Eben so verwächst der letzte Lendenwirbel nicht selten mit dem Heiligbein, besonders an dem Querfortsatz einer oder beider Seiten. Dasselbe gilt für das Steiß- und Heiligbein, zwischen denen gewöhnlich die Verwachsung nicht an dem Körper, sondern den Seitenfortsätzen, anfängt. Sowohl in dem einen als dem andern Falle scheint das Heiligbein dann fünf Löcher zu haben, und wahrscheinlich ist eine ursprüngliche Zusammensetzung desselben aus sechs Wirbeln weit seltner.

Nicht selten verwachsen auch besonders die untern Wirbel der Steißbeine unter einander zu einem Knochen.

Seltner sind die Halswirbel unter einander verwachsen; doch habe ich auch diesen regelwidrigen Zustand mehrmals vor mir.

Seltner noch verwächst der Träger mit dem Hinterhauptbeine; doch führt W yn p e r s s e ¹⁾ acht Fälle von dieser Verschmelzung an.

Van Dö ver en besaß auch einen Fall einer Verwachsung des Trägers mit dem zweyten Halswirbel. Der erstere war zerbrochen, und sein Querfortsatz mit dem Querfortsatze und dem Zahn des zweiten Halswirbels verwachsen: vor

1) A. a. O. S. 18. 19.

dem rechten Querfortsatze des Atlas liegt in einem Höcker des Knochens eine Kugel ¹⁾).

Sehr selten verwächst auch der Träger mit dem Hinterhauptsbein und dem zweiten Halswirbel zugleich. Fälle davon beschreiben Büffon ²⁾, Wynperffe ³⁾, Sandifort ⁴⁾, Baur ⁵⁾.

Auch ich bewahre einen merkwürdigen Fall dieser Art auf. Der erste Halswirbel ist nur wenig auf die linke Seite nach oben geschoben, die Gelenkfortsätze sind frey, aber der hintere Bogen in der Mitte und rechterseits mit dem Hinterhauptsbein verwachsen. Der zweyte dagegen ist stark nach hinten, rechts und oben, verrückt, so daß sein rechter oberer schiefer Fortsatz mit der Hinterhauptschuppe hinter und neben dem Hinterhauptsloche, die vordere Fläche seines Querfortsatzes mit dem rechten untern Gelenkfortsatze des Trägers fest verwachsen ist. Die vordere Fläche seines Körpers steht 4 Linien hinter den vordern Bogen des Trägers. Die hintere ist von dem hintern Rande des Hinterhauptsloches, oder vielmehr dem in dasselbe hineinragenden hintern Bogen des Trägers, kaum drey Linien weit entfernt. Ungeachtet daher das Rückenmarksloch beider ersten Wirbel an und für sich regelmässig ist, so ist doch wegen dieser Veränderung des zweiten die Oeffnung für den Anfang des Rückenmarkes mehr als um die Hälfte verengt, und das lange Leben bey diesem Zustande höchst

1) Ebend. S. 21.

2) Hist. nat. T. III. p. 41.

3) A. a. O. S. 19.

4) Exerc. acad. Lib. II. Cap. 4.

5) Tübinger Blätter, Bd. 1. S. 154.

merkwürdig. Vorangegangene gichtische Entzündung und Vereiterung gab wahrscheinlich zu der spontanen, durch die Ankylose geheilten, Uxatification Veranlassung, und dieser Fall ist daher, in Verbindung mit den oben angeführten, ein neuer Beitrag zu dem Beweise der Möglichkeit der Heilung selbst der Caries der ersten Halswirbel und der Möglichkeit, daß selbst der durch diese Verrenkung und Verwachsung bewirkte, allmählich eintretende, Druck auf den Anfang des Rückenmarks und das verlängerte Mark lange ertragen werden kann, wovon auch Armstrong ¹⁾ und Rust ²⁾ einige, doch nicht durch die Section genauer bestätigte, Fälle anführen.

Am Kopfe verwächst das Unterkiefergelenk bisweilen, aber sehr selten. Connor ³⁾ Palfyn ⁴⁾, Sandifort ⁵⁾, Percy ⁶⁾, führen Fälle davon an. Auch Camper ⁷⁾ befaß einen Fall dieser Art.

Gaub ⁸⁾ führt auch einen Fall von einer Ankylose der Gehörknöchelchen an.

Gar nicht selten verschwinden auch die zwischen den Rändern der Schädelknochen befindlichen Knorpel, und die Näthe werden daher obliterirt. Im höhern Alter ist dies nor-

1) Edinburgh med. Journal. Vol. IX. p. 385. ff.

2) Arthrokakologie. Wien 1817. S. 82.

3) A. a. O. p. 7.

4) Beschr. der Beenderen. p. 211.

5) De ancylosi inferioris maxillae. Obss. pathol. anat. L. I. Cap. VII.

6) A. a. O.

7) Wynperffe a. a. O. S. 17.

8) Institut. pathol. §. 704.

maler Zustand, der besonders in der Pfeilnath häufig eintritt, und von da aus sich auf beiden Seiten in die Kranz- und Lambdnath ausbreitet; doch verschwinden auch in der Jugend die Näthe nicht selten. So fand ich bey mehreren jungen Schädeln von achtzehn bis zwanzig Jahren keine Spuren einer Trennung zwischen dem Zapfentheile und dem Schlafbeine, so wie dem hintern Theile des Schuppenbeins und dem Scheitelbeine. Bey einem 19jährigen Menschen fand ich erst in diesen Tagen keine Spur von der Pfeilnath, und Hünauld ¹⁾ sah weder an der äußern noch der innern Fläche des Schädels eines 7jährigen Kindes ein Zeichen der Pfeil- und Kranznath.

Merkwürdig ist, daß in diesem Falle die Abdrücke der Hirnwirkungen weit tiefer als gewöhnlich waren.

So ist es auch interessant, daß in allen meinen Fällen das Keil- und Hinterhauptsstück des Grundbeins noch völlig von einander getrennt waren.

Die Verknöcherung der Heilig- und Hüftbeinverbindung ist eine der gewöhnlichsten Erscheinungen, und kommt, nächst der Ankylose der Brust- und Lendenwirbel, am häufigsten, doch unstreitig nicht so häufig als diese, vor, und ist daher nicht für die häufigste zu halten ²⁾. Seltner erscheint sie auf beiden Seiten zugleich als auf einer, und dieß auf der rechten Seite weit häufiger als auf der linken, so daß sie Creve ³⁾ dort mehr als doppelt so häufig als, hier

1) Mém. de l'acad. des sc. 1734. Hist. p. 58. No. 2.

2) Creve Krankh. des Beckens. S. 165.

3) A. a. O.

merkwürdig. Vorangegangene gichtische Entzündung und Vereiterung gab wahrscheinlich zu der spontanen, durch die Ankylose geheilten, Luxation Veranlassung, und dieser Fall ist daher, in Verbindung mit den oben angeführten, ein neuer Beitrag zu dem Beweise der Möglichkeit der Heilung selbst der Caries der ersten Halswirbel und der Möglichkeit, daß selbst der durch diese Verrenkung und Verwachsung bewirkte, allmählich eintretende, Druck auf den Anfang des Rückenmarks und das verlängerte Mark lange ertragen werden kann, wovon auch Armstrong ¹⁾ und Rust ²⁾ einige, doch nicht durch die Section genauer bestätigte, Fälle anführen.

Am Kopfe verwächst das Unterkiefergelenk bisweilen, aber sehr selten. Connor ³⁾ Palfyn ⁴⁾, Sandifort ⁵⁾, Percy ⁶⁾, führen Fälle davon an. Auch Camper ⁷⁾ befaß einen Fall dieser Art.

Gaub ⁸⁾ führt auch einen Fall von einer Ankylose der Gehörknöchelchen an.

Gar nicht selten verschwinden auch die zwischen den Rändern der Schädelknochen befindlichen Knorpel, und die Näthe werden daher obliterirt. Im höhern Alter ist dies nor-

1) Edinburgh med. Journal. Vol. IX. p. 385. ff.

2) Anthrokakologie. Wien 1817. S. 82.

3) A. a. O. p. 7.

4) Besch. der Beenderen. p. 211.

5) De ancylosi inferioris maxillae. Obs. pathol. anat. L. I. Cap. VII.

6) A. a. O.

7) Wynperffe a. a. Q. S. 17.

8) Institut. pathol. §. 704.

maler Zustand, der besonders in der Pfeilnath häufig eintritt, und von da aus sich auf beiden Seiten in die Kranz- und Lambdnath ausbreitet; doch verschwinden auch in der Jugend die Näthe nicht selten. So fand ich bey mehreren jungen Schädeln von achtzehn bis zwanzig Jahren keine Spuren einer Trennung zwischen dem Zapfentheile und dem Schlafbeine, so wie dem hintern Theile des Schuppenbeins und dem Scheitelbeine. Bey einem 19jährigen Menschen fand ich erst in diesen Tagen keine Spur von der Pfeilnath, und Hünauld¹⁾ sah weder an der äußern noch der innern Fläche des Schädels eines 7jährigen Kindes ein Zeichen der Pfeil- und Kranznath.

Merkwürdig ist, daß in diesem Falle die Abdrücke der Hirnwirkungen weit tiefer als gewöhnlich waren.

So ist es auch interessant, daß in allen meinen Fällen das Keil- und Hinterhauptsstück des Grundbeins noch völlig von einander getrennt waren.

Die Verknöcherung der Heilig- und Hüftbeinverbindung ist eine der gewöhnlichsten Erscheinungen, und kommt, nächst der Ankylose der Brust- und Lendenwirbel, am häufigsten, doch unstreitig nicht so häufig als diese, vor, und ist daher nicht für die häufigste zu halten²⁾. Seltner erscheint sie auf beiden Seiten zugleich als auf einer, und diess auf der rechten Seite weit häufiger als auf der linken, so daß sie Creve³⁾ dort mehr als doppelt so häufig als, hier

1) Mém. de l'acad. des sc. 1734. Hist. p. 58. No. 2.

2) Creve Krankh. des Beckens. S. 165.

3) A. a. O.

(wie $1:2\frac{1}{2}$) fand. Nach seinen Untersuchungen kommt sie auch bey dem weiblichen Geschlechte häufiger als bey dem männlichen, in dem Verhältniß von 41:88, vor.

Sehr selten dagegen ankylosiren sich beide Schambeine mit einander, und Voigtel ¹⁾ hält mit Unrecht diesen Zustand für eine gewöhnliche Erscheinung ²⁾.

Ich habe ihn in der That bey sorgfältiger Untersuchung einer großen Menge von Becken meistens alter Personen noch nie gefunden, und bewahre nur einen Fall davon auf.

Wynperffe ³⁾ führt einen Fall von dieser Ankylose an, wobey zugleich das Steißbein ganz verwachsen war. Andere Fälle beschreiben Sandifort ⁴⁾, Köhler ⁵⁾, Michell ⁶⁾, Krapff ⁷⁾, Creve ⁸⁾, Heekeren ⁹⁾.

Der Fall, welchen ich vor mir habe, ist aus einer ungefähr vierzigjährigen Frau. Die Verwachsung erstreckt sich durch die ganze Höhe der Schamfuge, nimmt in der obern weit kleinern Hälfte die ganze Dicke, in der untern nur die hintere Hälfte derselben ein, und bildet

1) A. a. O. S. 38.

2) Pathol. Anat. Bd. 1. S. 347.

3) A. a. O. S. 38.

4) Obs. an. pathol. L. I. Cap. VII. p. 100. L. II. Cap. VI. de anchylosi ossium pubis. Ein zweiter Fall ebend. L. IV. Cap. X. p. 119.

5) Beschr. von Loders Präparaten. S. 11.

6) De synchondrotomiae oss. pub. utilitate. L. B. 1783. p. 104.

7) Ueber die Erweiterung der Beckenhöhle. Wien 1780.

8) Krankh. des weiblichen Beckens. Berlin 1795. S. 170. 175. zwey Fälle beschr. und abgebildet.

9) De ostecog. praetern. p. 106.

det nach innen eine starke Vorragung. Oben und an den Seiten ist sie von starken Exostosen umgeben, und linkerseits fehlt oben und hinten die Rindensubstanz, so daß höchst wahrscheinlich Entzündung und Vereiterung vorangegangen war.

Die Verwachsung zwischen dem Hüftbein und dem Oberschenkelbein ist selten, und wird höchst wahrscheinlich meistentheils durch Oberschenkelhalsbruch veranlaßt, wenn gleich dieser nicht nothwendig diese Folge hat, sondern der abgebrochne Kopf oft Jahre lang völlig getrennt bleibt ¹⁾. Häufiger verwachsen die Knochen des Kniegelenkes, und in seltenen Fällen verschmilzt dann sogar das Wadenbein mit dem Oberschenkelbein. ²⁾ Zu der nicht selten an verschiedenen Stellen vorkommenden Verwachsung der beiden Unterschenkelknochen geben besonders Brüche häufig Veranlassung, wovon ich mehrere Fälle besitze. Seltner ist die Ankylose des Fußgelenkes, häufiger theilweise der Fußwurzel, des Mittelfusses und der Zehen.

An den obern Gliedmaßen verwächst das Schlüsselbein sehr selten mit dem Brustbeine, nicht ganz so selten mit dem Schulterblatte, wovon Köhler einen Fall beschreibt, von dem man aber bemerken muß, daß er keine Verknöcherung einer normalen Verbindung ist, indem eine Exostose das Schlüsselbein mit dem Schulterhaken verband ³⁾. Die Verwachsung zwischen Schulterblatt und Oberarmbein ist nicht gewöhnlich, weit häufiger ankylosirt das El-

1) Mehrere Fälle bey Wynperffe a. a. O. S. 41. ff.

2) Wynperffe S. 45.

3) Loders Präparate. S. 11.

lenbogengelenke. Weniger gewöhnlich als hier kommen Verschmelzungen an den Vorderarmknochen und an der Hand vor. Ueberhaupt sind sie an den obern Gliedmaassen, sowohl zwischen den ersten Knochen derselben und dem Stamme, als zwischen den Knochen der verschiedenen Abtheilungen derselben, mit Ausnahme vielleicht des Ellenbogengelenkes, seltner als an den untern Gliedmaassen. Unstreitig beruht diese Verschiedenheit grösstentheils darauf, daß besonders die mechanischen Veranlassungen auf die erstern weit häufiger einwirken; sollte sie aber nicht auch einen tiefern Grund haben, die ursprüngliche Verschiedenheit der Beweglichkeit beider?

Auch ohne Ankylose verknöchern, jedoch weit seltner, die Gelenknorpel bisweilen. So fanden Grandgagnage und Pitet im Kniegelenk und dem Mittelhand - Fingergelenk an der Stelle des Knorpels und der Synovialhaut ein elfenbein - oder schmelzähnliches Gewebe ¹⁾.

E. Schleimhäute.

Die Schleimhäute und die Eingeweide, welche nur Entwicklungen von ihnen sind, zeigen nur selten Knorpel- und Knochenbildung; doch finden sich einzelne Beobachtungen darüber in den verschiedenen Gegenden.

1. Verdauungssystem.

a. Speiseröhre.

Die Beobachtungen von Verwandlung der Speiseröhre und des Magens in eine knorpelähnliche Substanz sind nicht selten, doch

2) Bullet. de la soc. de médec. an. XIII. XIV. p. 227.

wurde hier wohl gewöhnlich das Wesen der Krankheit verkannt und Scirrhus für Knorpel gehalten; in allen Fällen dieser Art wenigstens, die ich zu untersuchen Gelegenheit hatte, bemerkte ich dieß.

Wirklich verknöchert sahen indeß einen Theil der Speiseröhre Metzger¹⁾, Walter²⁾ und Abrahamson³⁾, wenigstens die beiden letzten bestimmt.

b. M a g e n.

Eine Verknöcherung im Magen fand Walter⁴⁾ bey einer 60jährigen Frau. Sie war rundlich, sieben Linien lang, vier dick, wog einen halben Scrupel und saß zwischen der Muskel- und Gefäßhaut.

c. D a r m.

Baillie⁵⁾ fand in seltenen Fällen eine Art Knochensubstanz auf der Oberfläche der innern Darmhaut abgesetzt; in einem Falle sah er sogar eine Verwachsung zwischen zwey verknöcherten Stücken eines Darmes; doch betraf hier wahrscheinlich die Degeneration nur die Peritonealhaut.

Auch Sömmerring⁶⁾ sah bey einem Kinde die innere Seite des dünnen Darms verknöchert. Dahin gehören vielleicht auch die Steinchen, welche ein aus erdigen Theilchen zusammengebackenes Ansehen haben, die Söm-

1) Observatio. de viro fame consumpto ob ossream oesophagi angustiam in Adversar. med. T. I. p. 175. ff.

2) Anat. Musæum. Th. I. S. 140. No. XI. 278.

3) Meckel's Arch. der prakt. Arzneik. 1789. Bd. I. S. 79.

4) A. a. O. S. 157. No. VII. 314.

5) Anat. des krankh. Baues. S. 112.

6) Ebend. S. 112. Not. 228.

merring ¹⁾ im wurmförmigen Fortsatze eines Kindes fand.

Sehr merkwürdig ist besonders eine von Müller ²⁾ verzeichnete Beobachtung von einem Manne, welcher zehn Jahre lang nicht ohne die heftigsten Schmerzen auf der linken Seite liegen konnte, und alle Zufälle verschwinden sah, als ein rauhes knöchernes Concrement, das frisch sechs Unzen, getrocknet neun Drachmen wog, und die Härte und Weiße des Elfenbeins hatte, abgegangen war.

d. Anhänge des Darmkanals.

Die Anhänge des Darmkanals scheinen etwas häufiger als er selbst der Sitz von Verknöcherungen zu seyn; doch ist es nicht immer ausgemacht, ob nicht die ursprüngliche Stätte mehr die Peritonealhaut als ihr eigenthümliches Parenchyma war.

α. Gallenblase.

Unter den unmittelbar mit dem Darmkanal verbundenen Organen ist die Gallenblase, wie es scheint, am häufigsten der Verknöcherung unterworfen.

Baillie ³⁾ fand einmal die sehr verdickten Häute der Gallenblase an vielen Stellen in eine Art von Knochensubstanz verwandelt.

Walter ⁴⁾ sah bey einer Frau von 84 Jahren die Gallenblase in einen knöchernen Behälter verwandelt.

Grandchamp ⁵⁾ fand bey einer Frau von 67 Jahren die Gallenblase in eine röthliche, un-

1) Ebend. S. 113. Not. 229.

2) N. a. n. c. T. I. Obs. LXI. Tab. IV. S. 1—4.

3) A. a. O. S. 142.

4) A. a. O. S. 158. No. LX. 316.

5) Sur les ossifications contre nature in Sedillot Journal de medec. T. I. p. 265.

förmliche, harte, völlig knöcherne Masse von der Größe des Kopfes eines siebenmonatlichen Fötus verwandelt. Ihr größter Umfang betrug 9, ihr kleinster vier Zoll. Sie enthielt eine graue, überall durchsichtige Gallert, die einen desto höhern Grad von Festigkeit hatte, je näher sie sich den Wänden der Gallenblase befand, wo sie fast knorplig war. Die Wände der Gallenblase, die ein Pfund drey Unzen wog, waren beynahe zwey Linien dick, nur an den beiden Enden des Längendurchmessers in zwey knorplige Höcker ausgedehnt, außerdem überall knöchern. Der Blasengang fehlte, schien auch nie existirt zu haben, und der Lebergang ging gerade von der Leber zum Zwölffingerdarm.

Auf dieselbe Weise fand ich bey einer 60jährigen Frau die Gallenblase, welche die Größe eines Gänseeyes hatte, durchaus in eine knorplige, größtentheils knöcherne Masse von der Dicke einer Linie verwandelt, die sich zwischen der stark verdickten Peritonealhaut und der überall vorhandenen Schleimhaut, mit beiden fest verbunden, gebildet hatten. Sie enthielt helle Galle und ungefähr 30 gewöhnliche Gallensteine. Nur der etwas erweiterte Blasenhalss war nicht verknöchert, die Gallengänge durchaus normal.

Die meisten Concremente, welche man zwischen den Häuten der Gallenblase findet, sind wahrscheinlich Gallensteine, welche durch einen Bruch der innern Haut der Gallenblase durch die Gefäßhaut in die allgemeine Höhle der Gallenblase gelangten. Vielleicht entsteht auch ein solcher Bruch früher als der Gallenstein, und das Verweilen der Galle in demselben giebt zur Bildung des letztern Anlaß. Wie

dem auch sey, so habe ich mehrmals an mehreren Stellen der Gallenblase zugleich, häufiger aber nur an einer, und namentlich am Grunde, kleine, mit einem engen Halse aufsitzende, durch eine enge Oeffnung mit der Höhle der Gallenblase communicirende Verlängerungen gesehen, die mit einem Gallensteine angefüllt waren. In andern Fällen waren diese Fortsätze ganz von der übrigen Höhle der Gallenblase abgeschnürt, und ich bemerkte an dem gegen diese gewendeten Theile des Umfangs des Balges, in dem sie sich auf diese Art befanden, eine narbenähnliche Verdickung.

Doch mögen die Gallensteine bisweilen auch durch eine wahre Continuitätstrennung der innern Haut der Gallenblase aus der Höhle der letztern gelangen. Wenigstens fand ich kürzlich die innere Haut der Gallenblase eines alten Weibes, wo sich auch am Grunde derselben ein vollkommen von ihrer Höhle abgeschnürter Stein zwischen der innern und der Peritonealhaut befand, so wenig dicht, daß Luft, die ich durch den Gallenblasengang einblies, mit der größten Schnelligkeit überall hindurch drang, und das sie umgebende Zellgewebe in Blasen aufhob. Diefs geschah, ungeachtet ich die Section den Tag nach dem Tode machte, und die Leiche völlig frisch war. Bey keiner andern Gallenblase gelang es mir bis jetzt, die Luft durch die innere Haut der Gallenblase zu treiben.

§. 11. *von der Bildung der Leber.*

Die Knochenbildung in der Leber ist eine seltne Erscheinung. Cruveilhier sagt sogar, er habe bey den Beobachtern keinen Fall davon gefunden ¹⁾; diess ist indessen

¹⁾ A. a. O. Th. 2. S. 114.

falsch, da schon Voigtel mehrere glaubwürdige Beobachtungen zusammengestellt hat ¹⁾. Auf der andern Seite fanden sich unter diesen mehrere, in welchen die Knochenerzeugung nicht die erste Krankheit, sondern nur eine Umwandlung eines regelwidrig in der Leber entstandenen Balges war; und nach vier Fällen, welche ich vor mir habe, den einzigen, welche ich von Leberverknöcherung sah, bin ich zu der Vermuthung geneigt, daß meistens die Entstehungsweise der Knochenbildung der Leber sey. In dem einen, der von meinem Vater beobachtet und schon anderwärts ²⁾ beschrieben wurde, besteht die an der obern Fläche des rechten Leberlappens liegende Verknöcherung aus zwey übereinander liegenden, überall verschlossenen, bis auf vier Linien dicken, hohlen Kapseln, deren äußere, sehr ungleiche Fläche mit Hirnmündungen große Ähnlichkeit hat.

In einem ähnlichen Falle, den ich selbst bey einem ungefähr 50jährigen Manne beobachtete, war das ganze rechte, stark verdickte Brustfell mit Hydatiden so strotzend angefüllt, daß die Lunge dieser Seite fast ganz verschwunden war. Am untern Theile desselben entdeckte ich eine kleine Oeffnung, welche zu einer harten, in der Mitte des stumpfen Randes des großen Leberlappens befindlichen Stelle führte, die bei näherer Untersuchung als eine ansehnliche, wallnußgroße Verknöcherung von der Dicke einiger Linien mit unglei-

1) Handb. der pathol. Anat. Bd. 3. S. 53. ff.

2) Neues Archiv der prakt. Arzneik. 1789. Th. 1. S. XXI. ff.

cher Oberfläche erschien, in deren Höhle eine trübe Feuchtigkeit und Spuren von Hydatiden enthalten waren. Die Leber war beträchtlich geschwunden. Offenbar hatte sich hier ein Hydatidenbalg in die Brusthöhle geöffnet, wie bisweilen Leberhydatiden durch die Lunge ausgeworfen werden.

So fand ich an der obern Fläche der Leber, gegen ihren vordern Rand, einen fast ganz aus knöchernen Wänden gebildeten runden Balg von zwey Zollen im Durchmesser, der Ueberbleibsel von Hydatiden enthielt.

4) In einer an der Oberfläche des großen Leberlappens dicht unter der Peritonealhaut befindlichen Verknöcherung von der Gröſse einer ansehnlichen Haselnuss erwartete ich keine Höhle zu finden, indem beym Durchſägen an einer Stelle die Wände drey Linien dick gefunden wurden; dennoch entdeckte ich eine verhältnismässig ansehnliche, rundliche, mit einer schmierigen Feuchtigkeit angefüllte Höhle.

Die obige Vermuthung wird durch eine Beobachtung von Laugier ¹⁾ bestätigt, der die in einem, von dem vordern Rande der Leber weggenommenen Balge enthaltene Substanz fast bloß als phosphorsauren Kalk fand.

γ. Milz.

Die Verknöcherungen der Milz, oder wenigstens der Anfang davon, die Knorpelbildung ist in spätern Lebensperioden einer der gewöhnlichsten pathologischen Zustände. Man kann fast keine ältere Leiche öffnen, ohne an einigen Stellen ihrer Oberfläche Knorpel-

1) An. de Chim. et de Physique 1816. Juin.

Stücke zu finden, und nicht selten ist diese in einem großen Umfange damit bedeckt. Baillie ¹⁾ sieht daher auch diese Krankheit gewissermaassen als der Milz eigenthümlich an, indem sie, wie er richtig bemerkt, ihr wenigstens viel gemeiner als allen übrigen Organen ist. Sömmerring ²⁾ bemerkt dabey, daß er besonders bey Brantweintrinkern die Haut der Milz oft verknorpelt gefunden habe. Besonders häufig fand ich diese Umwandlung in kleinen, mehr als gewöhnlich harten und brüchigen Milzen. Fast nie sah ich sie an der innern Fläche der Milz, wenn gleich die äussere convexe mit Knorpel bedeckt war, eine Bemerkung, die wahrscheinlich im Allgemeinen für die Knorpelerzeugung von diesem Organ gilt, da sie auch Baillie ³⁾ machte. Bey näherer Untersuchung findet man aber die Substanz der Milz nicht selbst in Knorpel verwandelt, sondern, wie auch schon Baillie richtig bemerkt, die Häute derselben als den Sitz desselben; ja ich konnte sogar häufig den Knorpel völlig von der innern Haut, ohne Verletzung derselben, trennen, und sehe ihn daher im Allgemeinen nur für eine Veränderung der äussern, vom Bauchfelle stammenden, an.

Auch Morgagni ⁴⁾ bemerkt, daß die Cartilagineusces der Milz gewöhnlich an der äussern Haut anfangen. Doch fand Plevier ⁵⁾

1) A. a. O. S. 155.

2) Ebend. Not. 324.

3) Ebend.

4) De c. et l. m. Ep. XXXVI. Art. 6.

5) Plevier spec. an. path. sistens repertum singulare, ossificationem praeternaturalem imprimis spectans. Harderovici 1761. p. 6.

mitten in der Substanz der Milz vier ansehnliche Knochenstücke von beträchtlicher Härte. Indess war auch hier ausserdem die Oberfläche derselben mit einer knorplig-knöchernen Substanz bedeckt.

Dieser Knorpel gleicht nach Baillie ¹⁾ mehr den Knorpeln der Nase und Ohren als den Knorpeln an den Knochenenden, und ist gewöhnlich sogar von einer noch weissern Farbe als jene. Auch ich habe ihn nie von der Sprödigkeit und Dichtigkeit der letztern gefunden und zu bemerken geglaubt, daß sogar weit dickere Milzknorpel als die Nasen- und Ohrknorpel beym Trocknen noch beträchtlicher einschrumpfen, so wie überhaupt weit dickere gewöhnlich sogar noch weicher und biegsamer als sie sind.

Im Allgemeinen, erscheinen sie vorzüglich unter zwey Formen. Die eine ist die kleiner, rundlicher, einzeln stehender Vorsprünge von der Grösse eines Stecknadelkopfes bis zur Grösse einer Erbse, die unregelmässig über die äussere Oberfläche der Milzhaut verstreut sind, die andere stellt grosse flache Platten von verschiedener Dicke, von einer halben Linie bis zu vier Linien dar, die sich über die Oberfläche der Milz erheben, gegen ihre Ränder beträchtlich dünner werden, und deren Umfang gewissermaassen gezackt ist, indem ihre Ränder grosse eintretende Bögen bilden, die grosse Stücken normaler Milzmembran einschliessen. Meistentheils findet sich nur eine grössere Platte, sehr selten kleinere, und selten sind beide Formen auf derselben Milz vereinigt.

1) A. a. O. S. 156.

An jenen plattenähnlichen Knorpeln habe ich besonders deutlich gesehen, daß selbst die äußere Membran weniger in sie umgewandelt ist als die Knorpel auf ihr gebildet sind. So konnte ich eine Knorpelplatte, welche fast die ganze äußere Fläche der Milz bedeckt, und von einer bis zu zwey Linien Dicke hat, von der ganzen Membran trennen. Auch eine ähnliche Platte, die drey Zoll lang, beinahe zwey breit und über drey Linien dick ist, halb über die Oberfläche der Milz hervorragt, konnte ich ganz von der darunter verlaufenden, nur etwas verdickten Membran wegnehmen, an die sie durch kurzes Zellgewebe geheftet war.

Auch wenn phosphorsaure Kalkerde in die Knorpel der Milz abgesetzt wird, scheint doch das Verhältniß derselben zu der Gallert gewöhnlich weit geringer als bey normalen Knöcheln zu seyn, und also der Knochen nach demselben Typus als der Knorpel gebildet zu werden. Wenigstens konnte ich die kleinen rundlichen Concremente, die einzigen, welche ich an frischen Leichen verknöchert fand, auch wenn sie ganz das Ansehen von Knochen hatten und ganz solide waren, immer ohne viele Mühe zerschneiden. Selbst in einer trocknen Milz bemerke ich dies sehr deutlich. Hier findet sich außer mehreren kleinen platten Concrementen auch eine dreieckige, von der Länge und Breite eines Zolles, von der Dicke einer Linie, die sich leicht nach allen Richtungen durchschneiden läßt, ungeachtet sie durch das Trocknen ohne Zweifel compacter und fester geworden ist und völlig die knochengelbe Farbe hat.

Baillie ¹⁾ fand den Knorpel der Milzhaut nie verknöchert. In der That sind auch Verknöcherungen, besonders im Verhältniß zu der großen Häufigkeit der Knorpel, die man deshalb in einem gewissen Alter beinahe als Normalzustand ansehen kann, in der That sehr selten; doch führt Morgagni einige Fälle von Knochenconcrementen an, die er und andere in der Milz fanden, von denen besonders einer interessant ist. Er fand bey einem 60jährigen Manne auf der convexen Fläche der Milz einen weissen Fleck, und in der Mitte desselben eine kleine Verknöcherung, zum Beweise, daß der Uebergang der knorpligen Degeneration in die knöcherne regelwidrige Knochenbildung gerade nach demselben Gesetz erfolgt als bey normaler, von der Mitte nach dem Umfange hin ²⁾. Auch Pechlin ³⁾ fand bey einer hypochondrischen Frau einen ansehnlichen Theil der Milzhaut, und, was der merkwürdigste Umstand ist, um den Eintritt der Milzarterie, in einen harten Knochen verwandelt.

Ich selbst habe, wie gesagt, mehrmals die kleinen, granulösen Knorpel verknöchert, nie aber eine so beträchtliche Concretion dieser Art gefunden als die, welche ich, von der Hand meines Großvaters bezeichnet, vor mir habe. Sie ist von der Milz getrennt, zwey Zoll lang, über einen Zoll breit, von vier bis acht Linien dick und gewölbt. An dem einen Ende läuft sie in zwey, mit den langen Rändern parallele Spitzen aus. Ueberall ist sie durch kleine Er-

1) A. a. O. S. 156.

2) A. a. O. Ep. XL. p. 23.

3) Obss. phys. med. Obs. 41. p. 314.

habenheiten und Vertiefungen rauh und ungleich. Sie besteht aus einer sehr harten, compacten, elfenbeinähnlichen, aber doch deutlich aus mehrern Schichten, welche sich durch ein dunkleres und helleres Gelb von einander unterscheiden, gebildeten Platte, deren Dicke von einer bis zwey Linien variirt. Diese Platte bildet, indem sie sich überall gegen sich selbst umschlägt, eine überall geschlossene Höhle, welche zum Theil leer ist, zum Theil eine trockne, blättrige Diplöe enthält. Der ganze Knochen wiegt etwas über sechs Drachmen.

Morgagni ¹⁾ beschreibt ein noch weit größeres Knochenconcrement aus der Milz, das sieben Queerfinger lang, zwey bis vier breit, einen halben bis ganzen Finger dick, gleichfalls gelblich, ungleich, gebogen und in mehreren Stellen hohl und zellig ist. Diefes wog zehn Drachmen. Der Mensch, von dem es stammte, hatte an heftigen Schmerzen in der Milzgegend gelitten.

In einer andern, vier Queerfinger langen, die Hälfte schmalern, knöchernen Concretion fanden sich an der äußern und innern Fläche mehrere kleine Tuberkeln, davon viele, wie Morgagni ausdrücklich bemerkt, aus einer halb knorpligen, halb knöchernen Substanz bestanden.

Im Allgemeinen findet man zwar sowohl die knorplige als die knöcherne Degeneration der Milzhäute nur im höhern Alter; doch habe ich sie nicht ganz selten auch bey 30jährigen Personen gefunden. Auch der Mensch, von dem Morgagni die ungeheure Verknöcherung

¹⁾ L. c. Ep. XXXVI. 15.

beschreibt, war nicht sehr alt, und in einem andern Falle fand er bey einem 36jährigen Manne eine Verknorpelung an der äußern Fläche der Milz ¹⁾). Vielleicht hängt dieses häufigere Vorkommen der Verknorpelung der Milzhaut auch bey jüngern Subjecten mit der größeren Geneigtheit dieses Theils dazu im Allgemeinen zusammen:

Fast immer fand ich die verknöcherten oder verknorpelten Stellen, und auch die normalen Zwischenstellen der Milz mit dem benachbarten Bauchfelle auf das engste verwachsen, so daß bey einem Versuche zur Trennung der Milz von diesem die Milzhaut damit im Zusammenhange blieb. Wahrscheinlich rührt dies weniger von einem mechanischen Drucke des Knorpels auf die nahen Theile her, als es in der Entstehung derselben begründet ist.

2. Harnsystem.

Nur selten findet man die Nieren verknöchert; doch hat Fearon ²⁾ einen merkwürdigen Fall davon beschreiben.

Eine 50jährige Frau bekam heftige Schmerzen in der Lendengegend und der Gebärmutter und eine Geschwulst an derselben Stelle, die sich binnen zehn Jahren beträchtlich vergrößerte. Zuletzt gefellte sich häufig Drang zum Harnlassen, und oft plötzliche Harnverhaltung dazu, womit zugleich ein häufiger Schleimabgang aus der Harnröhre verbunden war. Endlich starb sie, nachdem sie in den letzten sechs Tagen ihres Lebens keinen Harn gelassen hatte.

¹⁾ Ep. XXIV. a. 18.

²⁾ Medical communic. Vol. I. No. XXVII, p. 416. Tab. X.

An der Stelle der einen Niere fand man eine rundliche Geschwulst, die funfzehn Zoll im Umfange hatte, zwey Pfund, sechs und eine halbe Unze wog, und oberhalb deren sich, in einer eignen Membran eingeschlossen, die Nebenniere befand. Beim Durchsagen erschien diese Geschwulst als eine unregelmässig verknöcherte Masse, die sich, mit chemischen Reagentien behandelt, völlig wie normale Knochensubstanz verhielt. In andern, von Cruveilhier angeführten Fällen war vermuthlich das Wesen der Krankheit nicht Verknöcherung, sondern Entzündungsauschwitzung ¹⁾.

Die Schleimhaut der Harnröhre sah Lannec ²⁾ einmal zum Theil in eine knorplige Masse umgewandelt.

3. Respirationsystem.

Nur sehr selten bilden sich Knochenconcremente in den Lungen, ungeachtet die Verknöcherung der Luftröhren-und Kehlkopfknorpel, der Bronchialdrüse und der Pleura keine seltne Erscheinung ist, und sich bey alten Personen häufig in der Lungensubstanz eingebalgte Steine finden. Auch bey den wenigen bekannten Fällen von Verknöcherung der Lunge finden sich überdiess oft Bedingungen, welche die regelwidrige Knochenbildung überhaupt begünstigen.

So fand Büttner ³⁾ bey einem 70jährigen Manne, dessen linker unterer Lungenlappen in ein Stück Knochen von sechs Zoll Länge,

1) A. a. O. Th. 2. S. 117. 118.

2) Dict. des sc. méd. T. 4. S. 132.

3) Anat. Wahrn. S. 202.

drey Zoll Breite und einen Zoll Dicke verwandelt war, die Knochen außerordentlich weich, so daß sie leicht mit einer Nadel durchstoßen werden konnten. Zugleich waren die Aortenklappen verknöchert.

In einem andern Falle, den Baillie ¹⁾ beobachtete, hatte sich ein beträchtlicher Theil beider Lungen bey einem Menschen verknöchert, dem wegen einer sehr ansehnlichen Knochengeschwulst, die das Knie umgab, der Schenkel abgenommen worden war. Merkwürdig ist es, daß dieser Proceß sehr schnell vor sich gegangen zu seyn schien, indem bald nach der Operation Respirationsbeschwerden eingetreten, und der Tod wenig Wochen nachher erfolgt war. Cruveilhier führt gleichfalls einige, eigene und fremde, neuere merkwürdige Fälle an ²⁾. Hieher gehören auch die in den Lungen nicht ganz selten entstehenden Steine, welche diesen Namen zum Unterschied von den Verknöcherungen nur erhalten, weil die thierische Substanz in ihnen in geringerer Menge vorhanden ist, und sie sowohl in der Tiefe als an der äußern Oberfläche der Lunge vorkommen, so daß diese bisweilen ganz damit bedeckt ³⁾, oder die Lunge so damit angefüllt ist, daß sie völlig versteinert scheint ⁴⁾.

Die

1) A. a. O. S. 43.

2) A. a. O. Th. 2. S. 112. 113.

3) Schreiber Comm. petrop. T. VII. p. 228.

4) Cruveilhier S. 113. S. auch einen Fall bey Johnson im Lond. med. chir. Journal and review. Vol. 3. p. 254. wo mehrere Fälle angeführt werden.

Die durch die Knochen- und Steinbildung veranlasste Krankheit der Lungen ist Bayle's Phthisis granulosa und calculosa.

Die Schilddrüse ist eins von den Organen, in welchen sich außerordentlich häufig die Knorpel-Faserknorpel- und Knochenbildung entwickelt. Meistens sind die regelwidrig erzeugten Massen mehr oder weniger rundlich, nicht selten auch sehr unregelmässig und nicht deutlich von der übrigen Substanz zu unterscheiden. Besonders häufig scheinen hier auch die serösen Bälge, eine sehr gewöhnliche Erscheinung dieses Organs, ganz oder stellenweise zu verknöchern. Meistens liegen die regelwidrigen Knochen in der Substanz der Schilddrüse, doch findet man sie bisweilen in dem benachbarten Zellgewebe und nur locker mit ihm verbunden.

Nicht unmerkwürdig ist es, dass diese Bildungen in der Schilddrüse dieselben in der Gebärmutter sehr genau nachahmen, und nicht selten beide Organe zugleich auf dieselbe Weise leiden. Bisweilen vereinigen sich auch Verknöcherung der Schilddrüse und der Kehlkopfknorpel ¹⁾.

Ein sehr beträchtliches Knochenconcrement aus der Schilddrüse eines Cretins bildete Jphofen ab ²⁾ wo besonders der verhältniß-

1) Travers ossification of the cartil. of the Larynx. Med. chir. Tr. Vol. 7. p. 153.

2) Ueber den Cretinismus. Dresden 1817. Taf. 13

Die Bestandtheile waren 0,54 kohlenf. Kalk.
0,30 phosphorl. Kalk.
0,10 Eyweiß.
0,04 Salze u. s. w.

0,98

2 Verlust.

100

mässig sehr große Gehalt von kohlensaurem Kalk merkwürdig ist.

4. Geschlechtstheile.

Die Geschlechtstheile sind nicht selten der Sitz von Verknöcherungen, und unter ihnen die weiblichen weit häufiger als die männlichen zur regelwidrigen Gebärmutter geneigt.

1. Weibliche Geschlechtstheile.

a. G e b ä r m u t t e r ¹⁾. Die Verknöcherungen der Gebärmutter, die vorzugsweise vor allen Theilen mit Ausnahme des Gefäßsystems, der Sitz derselben ist, erscheinen als eigne, nur locker mit ihr zusammenhängende Körper, von einer rundlichen Gestalt und meistentheils glatter, doch hin und wieder etwas höckeriger Oberfläche. Wie alle Verknöcherungen, durchlaufen sie verschiedene Perioden. In der frühesten sind sie nicht viel härter als Fleisch, und werden daher auch hin und wieder mit dem Namen Sarcom oder Fleischgewächs der Gebärmutter belegt. In dieser Periode ist ihre Oberfläche besonders durch tiefe Furchen ungleich, die sich bis weit in ihre Substanz fortsetzen, indem sie meistentheils aus mehreren, durch vieles und lockeres Zellgewebe verbundenen Lappen gebildet sind. Ihre Farbe ist gewöhnlich gelblichweiß oder hellbraun. Die größern Lappen, woraus sie be-

1) Bayle sur les corps fibreux qui se forment dans les parois de la matrice in Corvisart Journal de méd. An. XI. Vendémiaire Louis mém. sur les concretions calculeuses de la matrice. Mém. de chirurgie de Paris. T. II. Ed. IV. Sandifort de tumoribus utero annexis. Obs. anat. pathol. Lib. I. Cap. VIII.

siehen, zerfallen in eine Menge kleinerer, die aber immer durch Fasern von ihrer eigenthümlichen Substanz und durch Zellgewebe zusammengehalten werden. Nie aber findet sich im Innern der Lappen so lockeres und vieles Zellgewebe als in ihrem Umfange und zwischen ihnen. Die Lappen und Läppchen sind aus Fasern, die fast immer sehr unregelmässig gewunden verlaufen, gebildet, und bestehen deutlich aus einer doppelten Substanz, einer weisslichen festern, und einer bräunlichen, etwas weichern. Diese ist gewöhnlich in geringerer Menge vorhanden als jene, und scheint kernähnlich in sie eingesenkt zu seyn. Nur selten liegen die Fasern, woraus die Lappen bestehen, concentrisch um einander. In einem Falle finde ich einen fibrösen, auf dem Gebärmuttergrunde sitzenden Körper von der Grösse einer Nuss, der, wie gewöhnlich, aus mehrern Lappen besteht, äusserlich in seinem ganzen Umfange von einer aus regelmässigen, concentrischen Fasern gebildeten Schicht umgeben. Immer gehen aber auch von einem der grössern Lappen zu dem andern mehr oder weniger dicke Bündel von Fasern über, wodurch alle zu einer Masse verbunden werden. Die beiden Substanzen sind häufig nur locker, bisweilen aber auch äusserst eng mit einander verbunden, so dass, wenn man sie auch durch die Farbe und den verschiedenen Grad von Festigkeit von einander unterscheidet, sie doch nicht von einander getrennt werden können.

In dem Maasse, als diese Körper sich verhärten, verschwinden die Gefässe und das Zellgewebe, welches ihre Lappen von einander theilte,

und sie erscheinen nur als eine Masse, die nicht mehr in Lappen theilbar ist, deren beide Substanzen sich aber deutlich durch ihre Farbe von einander unterscheiden; auch wenn sie verknöchern, ist immer ihre faserige Structur sehr deutlich.

Die braune Substanz scheint sich immer zuerst in Knorpel und Knöchel zu verwandeln; allein der Verknöcherungsproceß nimmt in Bezug auf den ganzen faserigen Körper nicht immer denselben Weg.

Nach Bayle sollte man vermuthen, daß die Verknöcherung immer von dem Centrum sich nach der Peripherie ausdehne, indem er sagt, daß die kleinen im Innern befindlichen Körperchen immer zuerst verknöchern¹⁾; allein ich fand sie häufiger von der Peripherie aus anfangen.

Eine Geschwulst dieser Art, welche die Größe und Gestalt einer Wallnuß hat, und außen an dem obern Theile der vordern Gebärmutterwand aufsitzt, ist in ihrem ganzen äußern Umfange von einer platten, mehr als eine Linie dicken Knochenschicht umgeben.

Eben so wird der ganze äußere Umfang einer andern, welche vier Zoll im Durchmesser hat, von einer bräunlichgelben Knochenplatte gebildet, die eine bis zwey Linien Dicke hat.

In einer andern Geschwulst von derselben Größe sind die Knochenkerne nur eingesprengt, haben ganz dieselbe Form als die faserigen Körperchen, woraus die Substanz besteht, finden

2) Sur les corps fibreux qui se forment dans les parois de la matrice. In Corvisart Journ. de médec. an. XI. Vendémiaire,

sich aber auch in weit größerer Menge im Umfange, und reichen nicht völlig bis zur Mitte. Einige haben die Länge eines ganzen, die Dicke und Breite eines halben Zolles, sind sehr genau mit der noch nicht verknöcherten Masse verbunden, ganz solide, und überall gleich hart, ungeachtet der Unterschied zwischen den beiden Substanzen auch in ihnen durch Verschiedenheit der Färbung angedeutet ist.

Bisweilen verknöchert die ganze Geschwulst, doch steht diese Veränderung durchaus nicht mit der GröÙe derselben im Verhältniß. Diese Körper scheinen oft eine ungeheure GröÙe zu erreichen, ohne daß sie einträte, während kleine sich oft durchaus in Knochen verwandeln.

In einer Gebärmutter finde ich sechzehn größere und kleinere fibröse Concretionen, welche die vordere Fläche und den Grund dieses Organs bedecken und beträchtlich zusammendrücken. Sie sind hauptsächlich in zwey große Massen getheilt, von denen die auf der rechten Seite befindlichen aus allen kleinen, die einen bis zwey Zoll im Durchmesser halten, besteht, die linke mehr einen Körper bildet, dessen Durchmesser sechs Zoll beträgt. Außer diesen befinden sich einige kleine abgesonderte an der linken Seite der Gebärmutter und in der Nähe der linken Trompete. Diese kleinen sind beinahe durchaus knöchern. Auch in den größern finden sich verschiedene Knochenconcremente, doch ist in der mittlern das Verhältniß zwischen ihnen und der übrigen Masse geringer. Der große Körper aber enthält eine sehr große Menge, indem er fast ganz aus ungleichen Knochenconcrementen von der GröÙe eines Zolles besteht, welche seine Oberfläche

ungleich machen, aber auch durch die ganze Substanz dringen. An diesen Geschwülsten finden sich erweiterte, aber beträchtlich verknöcherte Arterien.

Außer den Verschiedenheiten, welche die verschiedenen Entwicklungen dieser Geschwülste bezeichnen, finden sich andre, welche weniger wesentlich sind. Diese beziehen sich vorzüglich auf den Sitz, die Zahl und die GröÙe derselben.

In Bezug auf den ersten Punkt habe ich schon im Allgemeinen bemerkt, daß sie immer nur locker an die Gebärmutter geheftet sind, so daß man sie sehr leicht aus dem Zellgewebe schälen kann, indem sie von der Substanz des Organs, die immer völlig normal ist, deutlich verschieden sind. Die Stelle, welche sie an der Gebärmutter einnehmen, ist verschieden. Am gewöhnlichsten befinden sie sich an der äußern Oberfläche derselben, unmittelbar unter der Peritonealhaut, so daß sie entweder mit einem Theile ihres Umfangs in die Substanz der Gebärmutter gesenkt sind, und nur mit einem Theile desselben in die Unterleibshöhle ragen, oder ganz vom Bauchfell umkleidet nur durch ihre Grundfläche mit der Gebärmutter zusammenhängen. So finde ich eine Geschwulst von vier Zollen im Durchmesser bloß durch wenige Membranen mit der Gebärmutter verbunden. In einem andern Falle hängt ein fibröser Körper von der Dicke eines halben, der Länge eines ganzen Zolles mit einem hohlen zottigen Stiele an der Stelle, wo der Körper in den Hals übergeht; auf dieselbe Weise ist eine kleinere mit dem Grunde verbunden. In andern Fällen haben sich diese Körper in der Substanz

der Gebärmutter entwickelt, so daß sie weder nach außen noch nach innen frey hervorragen.

So finde ich einen fibrösen Körper, an dem die breiten, lehnähnlichen Streifen fast ganz fehlen, und der ganz aus einer Menge kleiner, rundlicher, leicht von einander zu trennender Körperchen besteht, an der vordern Wand der Gebärmutter, die er ganz einnimmt. Ungeachtet er stark nach außen protuberirt, ist er doch in seinem ganzen Umfange von einer wenigstens zwey Linien dicken Lage Gebärmuttersubstanz bekleidet.

So finde ich auch in einer andern Gebärmutter eilf fibröse Concretionen von verschiedener Größe, von denen die kleinsten vier bis fünf Linien, die größten zwey Zoll im Durchmesser halten, und die sich alle leicht in viele kleinere Massen trennen lassen, ganz in der Substanz der Gebärmutter verborgen, so daß auch die größeren, ungeachtet sie ihrer beträchtlichen Dimensionen wegen bedeutend hervorragen, dennoch überall von der mehrere Linien dicken Gebärmuttersubstanz umgeben sind.

Am seltensten ragen aber diese Geschwülste in die Höhle der Gebärmutter, indem sie sich entweder auf ihrer innern Fläche entwickelten, oder aus ihrer Substanz von außen nach innen wuchsen.

So sah Baillie in der Höhle einer Gebärmutter eine solche Masse von der Größe eines ausgetragenen Kindskopfes ¹⁾.

Ich fand die ganze Höhle der Gebärmutter durch einen fibrösen, über zwey Zoll im Durchmesser haltenden Körper, der ganz rund und

1) A. a. O. S. 214.

glatt ist, und mit einer breiten Grundfläche an der ganzen hintern Wand entspringt, erfüllt und beträchtlich ausgedehnt.

In einem andern Falle befindet sich an der hintern Wand der Gebärmutter einer Person, die wenig Tage nach der Entbindung starb, ein um die Hälfte größerer Körper, der nach innen nur durch eine äußerst dünne Schicht von Gebärmuttersubstanz bekleidet ist.

Bey einer alten weiblichen Leiche fand ich einen solchen Körper von der Gröſse einer kleinen Wallnuß im Halse der Gebärmutter, der dadurch völlig verschlossen wurde.

Da diese Körper auch hier nur sehr locker mit der Gebärmutter zusammenhängen, und dieser Zusammenhang sich in dem Maasse vermindert, als sie verknöchern, so daß sie bisweilen nur durch einige Fäden mit ihr zusammenhängen, so ist es nicht auffallend, daß sie sich bisweilen ganz von ihr trennen und ausgestoßen werden.

Bey einer Frau, die lange ein Gefühl von Schwere in der Gegend der Gebärmutter gehabt, und seit drey Jahren an heftigen Schmerzen derselben und einem Ausflusse einer weißen Flüssigkeit gelitten hatte, zeigte sich, sechs Wochen vor ihrem Tode, ein steinartiger Körper von der Gröſse und Gestalt eines Hühner-eyes in der Scheide. Er wurde herausgenommen, und den folgenden Tag erschien ein neuer, aber etwas kleinerer ¹⁾.

Auch Salius ²⁾ sah bey einer ungefähr 50jährigen Nonne, die seit mehreren Monaten

1) Louis a. a. O. p. 133.

2) Schenk Obs. med. Lib. IV. de variis uteri affectibus.

an fürchterlichen Schmerzen in der Gebärmutter litt, einen Stein von der GröÙe eines Enteneyes abgehen.

Bisweilen hat man Concretionen dieser Art, die durch die Genitalien abgingen, für Extrematerialfötus gehalten.

Eine 40jährige Frau kam im dreizehnten Monate ihrer Ehe nieder, abortirte aber nachher im achten Monate ihrer zweiten Schwangerschaft. Ein Jahr nachher glaubte sie sich wieder schwanger, bekam aber im vierten Monate übelriechenden Athem, und einen heftigen, mit großen Schmerzen verbundenen Blutfluß aus der Gebärmutter. Diese Schmerzen und ein damit verbundener, äußerst übelriechender Ausfluß aus der Scheide hielt vier Jahre lang an. Nach Verlauf dieser Zeit wurde die Kranke plötzlich von einem harten Körper, der viele Aehnlichkeit mit einem menschlichen Kopfe hatte, und einen Monat nachher von einem andern entbunden, der dem Stamme glich. Beim Durchsägen fand man deutliche Spuren von Organisation in diesen Körpern, und die Analyse zeigte sie aus phosphorsaurem Kalk und Gallert gebildet ¹⁾).

Nach Reyneri's Meinung war es ein in der rechten Trompete gebildeter Fötus, dessen Extremitäten, da der Ausfluß aus der Scheide anhielt, zurückgeblieben waren; allein wahrscheinlicher ist es offenbar, ihn für einen verknöcherten fibrösen, in der Gebärmutterhöhle gebildeten Körper zu halten.

¹⁾ Mem. della Soc. italiana.

Schon aus mehreren der vorher angeführten Beyspiele ergiebt es sich, daß die Zahl und Gröſſe dieſer Körper bedeutend variiren. Ich habe ſie bisweilen kleiner als eine Erbſe und, wie auch Baillie ¹⁾ anmerkt, weit größer als eine Faust gefunden.

In einem Falle, den ich vor mir habe, befindet ſich in der hintern Fläche der Gebärmutter eine graue aus einer großen Menge locker verbundener Lappen gebildete Geſchwulst dieſer Art, die einen Durchmesser von acht Zoll und ein Gewicht von vier Pfunden hat.

In einem andern iſt die Gebärmutter von drey großen knorpelharten Geſchwülsten umgeben, die zuſammen ſechs Pfund wiegen. Die größte ſitzt auf dem Grunde der Gebärmutter und iſt zehn Zoll lang, acht breit, die mittlere acht Zoll lang, ſechs breit, die kleinſte hält in jeder Richtung vier Zoll.

Auch des Gaux de Faubert ²⁾ fand bey einer Jungfer von drey und ſechzig Jahren eine Gebärmutter, die vier und zwanzig Zoll im Umfange hielt, und beinahe neun Pfund wog. Sie war von einer dünnen Haut umgeben, welche eine ſchädelähnliche Knochenſubſtanz bekleidete, die in der Mitte durch eine ſehnige Subſtanz abgetheilt war. In der Gebärmutter fand ſich keine Höhle. Aeufſerlich war die Geſchwulst von einer ſehr feſten, zwey Linien dicken Rindenſubſtanz bekleidet, auf welche eine zwey Zoll dicke Diplöe folgte. Der größte, innere Theil war eine ſehnige Subſtanz, worin kleine, knorplige und knöcherne Pünktchen

1) A. a. O. S. 213.

2) Vandermonde recueil périodique. T. II. p. 337.

eingesprengt waren, und die einige rothe Pünktchen, Ueberbleibsel von Gefäßen, enthielt. Diese ungeheure Geschwulst hatte einen Nabel- und Leistenbruch veranlaßt, von denen der letztere den Tod der Kranken verursachte.

Diese Knoten in der Substanz der Gebärmutter sind ein gewöhnliches Attribut des höhern Alters. Sömmerring ¹⁾ bemerkt, daß er bey betagten Personen die Gebärmutter selten ohne sie gefunden, und Portal fand, unter zwanzig Gebärmuttern alter Weiber, in dreyzehn Geschwülste dieser Art ²⁾. Auch ich habe diese Bemerkung bey meinen Leichenöffnungen zu machen Gelegenheit gehabt und Bayle's Meinung, daß sie selten unter dem vierzigsten Jahre vorkommen, bestätigt gefunden. Sömmerring scheint sie dagegen auch in früheren Perioden gefunden zu haben, indem er bemerkt, daß er sich nicht erinnere, sie unter dem achtzehnten oder zwanzigsten Jahre gesehen zu haben. Ich fand sie nie unter dem fünfzigsten Jahre. Noch soll man sogar in der Gebärmutter eines fünfjährigen Mädchens einen Stein von der Größe eines Taubeneyes gefunden haben ³⁾.

Merkwürdig ist Bayle's Bemerkung, daß sie sich besonders bey alten Jungfern zu bilden scheinen, indem er sie besonders häufig in Leichen fand, deren Unterleibsbedeckungen keine Runzeln hatten und die mit der Scheidenklappe versehen waren. Auch war die Gebärmutter bey äußeren Geschwülsten dieser Art, die auf einem Stiele auffaßen, viel kleiner als

1) Bey Baillie a. a. O. S. 213.

2) Mém. de Paris 1770. p. 190.

3) Eph. n. e. dec. I. a. IV, Obs. 65.

gewöhnlich, gleichfalls eine Veränderung, welche nur die jungfräuliche Gebärmutter im Alter zu erleiden pflegt.

Auch mehrere Gebärmütter, die ich mit fibrösen Körpern besetzt finde, haben deutlich den jungfräulichen Habitus.

Damit kommen auch die Beobachtungen mehrerer Schriftsteller überein, welche diese Concretion bey Jungfern fanden, z. B. die angeführte von Faubert, eine von Louis,¹⁾ der bey einer 62jährigen Jungfer die Gebärmutter von einem grossen Körper dieser Art genau angefüllt, und zur Grösse eines Hühnereyes ausgedehnt fand, eine von La Fitte, der bey einer 60jährigen Jungfer mehrere knöcherne Körper in der Gebärmuttersubstanz entdeckte. Auch Hody²⁾ fand eine ansehnliche Verknöcherung in der Gebärmutter einer Frau von 57 Jahren, die 30 Jahre verheirathet gewesen war und nie geboren hatte.

Wenn in der That diese Concretionen bey unverheiratheten Frauenzimmern vorzugsweise vorkommen, so ist der Grund davon vielleicht das Bestreben der Gebärmutter, zu produciren, das sich hier bloß in der Hervorbringung von Massen äußert, die sich höchstens in Knorpel und Knochen verwandeln können, indem die Thätigkeit dieses Organs nicht auf die Bildung und Entwicklung eines Fötus gerichtet wurde. Wenigstens arten die Eyerstöcke vorzüglich bey unverheiratheten Personen sehr häufig aus, nur mit dem Unterschiede, daß die Bildungen hier verschiedner und häufig vollkommner sind, weil

1) A. a. O. S. 131.

2) Phil. Transact. 1736. bey Louis a. a. O. S. 139.

der Eyerstock zur ersten Hervorbringung des neuen Organismus bestimmt ist, und ihm daher die höchste bildende Kraft einwohnt.

Bey unverheiratheten Personen findet man vielleicht häufiger als bey verheiratheten diese Körper schon früher, während sie bey den letztern erst spät entstehen, wenn der männliche Saame nicht mehr die weiblichen Organe zur Hervorbringung eines neuen Organismus zu erregen vermag.

Vielleicht entwickeln sie sich auch bey unverheiratheten leichter als bey andern, weil die Gebärmutter bey ihnen zur Zeit des Aufhörens der Menstruation, gerade der Periode, wo man diese Productionen am häufigsten findet, leichter als bey verheiratheten und Personen, die häufig gebären, in einen gewissen Zustand versetzt wird, der die Hervorbringung neuer Bildungen zur Folge hat. Dießs Organ ist bey ihnen nicht, wie bey den letztern, durch Begattung und Geburten geschwächt; eine erhöhte Thätigkeit desselben, welche durch verhinderten Austritt des Menstruationsblutes veranlaßt wird, hat also bey ihnen vielleicht häufiger die Bildung unschädlicher, andern schon vorhandenen Organen analoger Produkte zur Folge als die scirrhöse, das Organ, welches sie ergreift, zerstörende Desorganisation.

b. Eyerstöcke.

Die Eyerstöcke degeneriren gleichfalls nicht selten auf eine ganz ähnliche Weise, nur scheint hier gewöhnlicher die Substanz des Ovariums selbst sich in eine solche Masse zu verwandeln, als diese sich in Umfange desselben zu bilden; doch ist dießs freilich nicht immer leicht

zu bestimmen, indem vielleicht die Beobachter häufig das Ovarium übersehen, vielleicht auch jede Spur desselben verschwand.

Gewöhnlich bilden sich zugleich Bälge in dem Ovarium, wenn es auf diese Weise degenerirt.

So fand ich das linke Ovarium in einer alten weiblichen Leiche dem Ansehn nach um das Vierfache vergrößert und ganz solide, über drey Zoll lang und einen Zoll dick, sehr ungleich und besonders an seinem obern Ende mit einer Menge rundlicher Erhabenheiten besetzt, beym Einschneiden aber einen grossen, überall von der Substanz des Ovariums umgeben serösen Balg in demselben, und den oberen Theil durch einen ungleichen, länglichrunden, harten, fibrösen Körper gebildet, der über einen Zoll lang und ungefähr halb so dick war.

Le Clerc ¹⁾ fand bey einer 60jährigen Frau das rechte Ovarium so groß als zwey Fäuste, hart, an mehreren Stellen verknöchert. In seinem Innern enthielt es eine eiterähnliche Materie und nach oben einen mit derselben angefüllten Sack.

Nicolai ²⁾ fand bey einer alten Frau das rechte Ovarium von der Gröfse eines Straußens-eyes, und vorzüglich in seinem innern Theile, knöchern. Merkwürdig ist es, daß zugleich die Gebärmutter aus einer Menge von fibrösen Körpern bestand, und die Aorta und der Sichelfortsatz Knochenconcremente enthielt.

¹⁾ Roux Journ. de médec. T. 12. p. 530.

²⁾ Decas observ. anat. Argent. 1725. rec. in Halleri coll. diss. anat. Vol. VI. p. 692.

Bey einer unfruchtbaren Frau fand sich am linken Eyerstocke eine kleine Verknöcherung.¹⁾

Kleine Verknöcherungen, die bisweilen an kürzern oder längern Stielen auffassen, habe ich nicht selten, selbst bey jüngern Personen, vorzüglich Freudenmädchen gefunden.

Am gewöhnlichsten scheinen sich die Graafischen Bläschen zu verknöchern, oder im Umfange derselben sich Knochen zu bilden. In mehrern Ovarien alter Weiber habe ich, und gewöhnlich mit fibrösen Körpern an der Gebärmutter zugleich, eine grössere oder geringere Anzahl grösserer und kleinerer dicker, aus einer festen, weissen Substanz gebildeter Bälge gefunden, deren Grösse von der einer Linse bis beinahe zur Grösse einer Wallnuss variierte. Die Dicke der Wände steht in einem genauen Verhältniß zur Grösse des Balges. Gewöhnlich ist die innere Fläche ungleich, faltig, gerunzelt, bisweilen beinahe ganz obliterirt. Bey näherer Untersuchung findet man diese Bälge deutlich aus zwey Häuten, einer innern feinen, einer äussern dicken, gebildet, von denen sich in der letztern oder im Umfange derselben eine knorplig-faserige, bisweilen knöcherne Substanz entwickelt. Bisweilen wandeln sie sich auch in solide Knochen um.³⁾

2. Trompeten.

Ausser den Ovarien und der Gebärmutter entwickeln sich fibröse und knöcherne Körper auch an der Trompete und dem breiten Bande, aber seltner als in den erstern Organen.

Baillie²⁾ fand indess an der äussern Oberfläche der Trompete eine harte runde Geschwulst,

1) Eränk. Samml. Bd. 5. S. 179.

2) A. a. O. S. 235.

3) Superville ph. Tr. Vol. 41. p. 298.

die vollkommen dieselbe Structur als die an der Oberfläche der Gebärmutter befindlichen Trompeten zeigte, indem sie aus einer harten weißlichen, mit starken häutigen Fäden durchzogenen Substanz bestand.

Auch ich bewahre einen dreyeckigen, länglichen, zwey Zoll langen, an der Grundfläche anderthalb Zoll breiten, ungefähr einen Zoll dicken Körper auf, der aus einer fibrösen, an einigen Stellen nur eine Linie, an andern über einen Zoll dicken, homogenen, harten, faserigen, grauen Rinde und einer innern regelmäßigen bräunlichen Centralsubstanz besteht, die weit härter, zerreiblich und aus einer Menge kleiner Körnchen gebildet ist, die unter dem Messer knirschen.

An den meisten Stellen ist diese Substanz in die faserige, aber in überwiegender Menge, eingefenkt, an einzelnen Stellen aber zu rundlichen, wiewohl unregelmäßigen Massen ohne Beymischung von fibröser Substanz zusammengetreten.

An der Oberfläche dieses Körpers finden sich mehrere seröse, in seine Substanz eintretende Bälge.

d. Scheide und äußere Geburtstheile.

Auch in der S c h e i d e entwickeln sich bisweilen knöcherne Geschwülste. So fand Faubert in dem vorher angeführten Falle mit Verknöcherung der Gebärmutter an der Scheide in der Nähe der Schaamlippen eine knöcherne Excreescenz, die drey Drachmen wog.

2. Männliche Geschlechtsheile.

Weit seltner kommen in den männlichen Genitalien Verknöcherungen vor. Am gewöhnlichsten ist dann der Nebenhode der Sitz der Verknöcherung. So finde ich es wenigstens in vier Fällen von sehr ansehnlicher Knochenbildung an dieser Stelle. Der allgemeine Charakter derselben ist sehr große Unregelmäßigkeit der Oberfläche, welche wahrscheinlich durch ihre Entstehung zwischen den Windungen und der faserigen Hülle des Nebenhoden bedingt wird. In allen von mir untersuchten Fällen sind die Knochenconcremente äußerst hart, beinahe elfenbeinartig, ohne oder wenigstens mit nur sehr wenig Diplöe. In zwey Fällen sind sie rundlich und von der Grösse einer weissen Nuss, in einem bildet das Concrement eine ansehnliche Platte von zwey Zoll Länge, einem Zoll Breite und einem halben Zoll Dicke. Im vierten fand sich zwischen den auseinandergeworfenen Windungen des zum Theil zerstörten Nebenhoden ein Balg von der Grösse eines Hühnereyes, der aus zwey Linien dicken, theils knorpligen, theils knöchernen Wänden bestand. Alle waren aus alten Körpern, bey denen sich zum Theil die Spuren öfterer syphilitischer Krankheiten sehr deutlich zeigten.

Weit seltner entwickelt sich Knochensubstanz im Hoden. Dubois fand indessen die Mitte der beiden sehr vergrößerten Hoden eines jungen Mannes, deren jeder $1\frac{1}{2}$ Pfund wog, verknöchert ¹⁾.

1) Guerbois Uebers. von Baillie's morbid anat. Paris 1815. in Sedillot Journ. gén. de médec. T. 54. p. 161.

In den Nerven entwickeln sich, allein wie es scheint, nur selten, Geschwülste, die eine Neigung zum Verknöchern haben, oder wenigstens durch faserigen Bau, Härte und den Umstand, daß sie keine Veränderung anderer Art erleiden, mit denen, welche in der Gebärmutter gewöhnlich zuletzt diese Veränderung erleiden, überein zu kommen scheinen.

Home ¹⁾ hat einige Fälle dieser Art verzeichnet, aus welchen sich der Sitz dieser Knoten ergibt. In dem einen Falle bekam eine 20jährige Frau an der äußern Seite des zweyköpfigen Beugers des rechten Arms eine elliptische bewegliche Geschwulst von der Größe eines Hühnereyes, die beim Berühren sehr schmerzhaft war, mehrere Jahre, und zuletzt sehr schnell, wuchs. Bey der sehr schmerzhaften Operation, wodurch sie entfernt wurde, fand man ihre Oberfläche sehr glatt, glänzend, sie selbst an ihrem obern und untern Ende in einen starken weissen sehnartigen Strang, den Muskelhautnerven auslaufend, und sah beim Einschneiden, daß sie in dem Nerven, den sie in zwey platte Hälften getheilt hatte, enthalten war. Aus dieser dünnen Nervenhaut konnte die Geschwulst, ihre beiden Enden ausgenommen, sehr leicht geschält werden. In ihrem Mittelpunkte fanden sich geschlängelte nervenähnliche Fäden, die von einander getrennt, und deren Zwischenräume mit der nervenähnlichen Masse der Geschwulst angefüllt waren. Weiter nach außen gegen ihren Umfang hatte sie einen strahlenförmigen Bau.

1) Chirurg. and med. Transact. Vol. II. No. XI.

In einem andern Falle ¹⁾ bekam ein 35jähriger Mann, nachdem er ein Jahr vorher heftige Schmerzen in den Fingern gehabt hatte, in der Achselgrube eine Geschwulst von der Grösse eines Hühnereyes, welche binnen einem Monat sich um das Doppelte vergrößerte. Bey der Operation fand man die Geschwulst in einer dünnen Membran enthalten, und ihr unteres Ende in einen dünnen Nervenfaden auslaufend. Die Geschwulst, welche auch hier leicht herausgenommen wurde, bestand aus einer weissen festen Substanz, hatte in der Mitte einen undeutlich faerigen, nach aussen einen deutlich strahlenförmigen Bau. Nach dem Tode fand man, dass sie ihren Sitz in einem grossen Achselnerven gehabt hatte, den zurückgelassenen Balg sehr zusammengezogen, um das Vierfache verdickt, entzündet und mit gerinnbarer Lymphe angefüllt. Auch in einem andern Achselnerven war eine ähnliche, nur etwas kleinere Geschwulst, die ganz denselben Bau hatte, enthalten.

Dahin gehören vielleicht auch ähnliche, von Dubois beobachtete Geschwülste, die in dem Medianerven, dem Schenkelhautnerven gefunden wurden, weiss, glänzend, undurchsichtig und homogen waren, und nur eine geringe Menge Nervenmark enthielten. ²⁾

Andere Beobachtungen findet man bey Camper ³⁾; nach welchem sie besonders in

¹⁾ Ebend. S. 157.

²⁾ Spangenberg über Nervenanschwellungen in Horns Archiv, Bd. 5. S. 306. ff.

³⁾ Demonstr. anat. pathol. Lib. I. p. 11.

den oberflächlichen Nerven vorkommen, gewöhnlich von der Größe einer Erbse, weißlich, knorpelhart, fest, und innerhalb der Nerven-hüllen enthalten sind. Hieher gehören auch Beobachtungen von de Haen ¹⁾, Hesselbach ²⁾, Alexander ³⁾, Zagorsky ⁴⁾, Rudolphi ⁵⁾. In einer Beobachtung von Camper war die Bedeutung dieser Knoten deutlich entwickelt, sofern er im Zwerchfellsnerven eine steinige Concretion fand ⁶⁾.

Der Sitz dieser Anschwellungen scheint nicht immer derselbe zu seyn. Bisweilen ist die ganze Substanz der Nerven umgewandelt. So verhielt es sich wohl in einem von Zagorsky, und einem andern von Rudolphi beschriebenen Falle; häufiger entwickeln sie sich zwischen den Nervensträngen als eigne neue Gebilde, die oft mit einem Balge umgeben sind, wahrscheinlich die häufigste Anordnung; oder endlich, sie entstehen in der zelligen Scheide des Nerven. So fand Rudolphi bey einer hundertjährigen Frau auf beiden Seiten die Scheide des Oberschulterblattnerven verdickt und verknöchert.

Wahrscheinlich gehören hieher auch mehrere andere Fälle von Geschwülsten, welche vorzugsweise unter der Haut vorkommen und

1) Lieutaud hist. anat. med. L. II. c. 787.

2) Weinhold über die krankh. Metamorph. d. Highmorsh. S. 190.

3) De tumoribus nervorum. L. B. 1810. im neuen Arch. für pr. Aerzte. Bd. I. Heft 1.

4) Mém. de Petersb. T. III. p. 219.

5) Oppert de vitiis nervorum organicis. Berol. 1815.

6) Snip de lithotomia. Amst. 1761. 4.

ihren Sitz vermuthlich immer in den Hautnerven haben¹⁾). Immer sind sie klein, wie Camper angiebt, meistens von der Gröſſe einer Gartenerbſe, nicht größer als eine Kaffeebohne, hart, umgränzt, unmittelbar unter der Haut, locker im Zellgewebe gelegen. Meistens werden sie nur durch das Gefühl wahrgenommen, nur ſelten bilden ſie einen Vorſprung. Gewöhnlich findet ſich nur eine Anſchwellung. Nur in einem Fall lagen drey neben einander²⁾). Aus den bisher bekannten Beobachtungen iſt es noch ungewiß, ob ſie ſich in ihren erſten Perioden raſch entwickeln. Haben ſie aber eine gewiſſe Gröſſe erreicht, ſo erleiden ſie viele Jahre hindurch keine weitere Veränderung und haben durchaus keine Neigung, das benachbarte Haut- und Zellgewebe anzugreifen, oder ſich im Laufe der Lymphgefäſſe auf andere Organe fortzupflanzen. Charakteriſtiſch und die Muthmaſungen über ihren Sitz veranlaſſend ſind äußerſt heftige Schmerzen, welche ſie verurfachen, die nicht immer Statt finden, ſondern in Anfällen wiederkehren, deren Dauer von zehn Minuten bis auf zwey Stunden variirt, die an Extenſität und Intenſität mit der Zeit zunehmen, meistens von ſelbſt entſtehen, und während derer ſich der Knoten oft zu vergrößern ſcheint, und die Haut, unſtreitig vom lebhafteren Blutandränge, höher färbt. Der Heftigkeit derſelben ungeachtet ſind die Anſchwellungen im

1) Bisset on an extraordinary irritable sympathetic tumour. In Memoirs of the med. ſociety. Vol. III. p. 58. Pearson account of ſome extraordinary ſymptoms u. ſ. w. In den med. facts and obſervations. Vol. VI. Wood on painful ſubcutaneous tubercle. Im Edinb. med. and ſurg. Journal. Vol. VIII. p. 283. ff. und p. 429. ff. M. Hall caſe of painful ſubcutaneous tubercle. Ebend. Vol. XI. p. 466. ff.

2) Wood a. a. O. S. 286.

gewöhnlichen Zustande selbst beim festen Anfühlen unempfindlich. Merkwürdig ist es, daß sie bey dem weiblichen Geschlecht ohne Vergleich häufiger als bey dem männlichen vorkommen.

Bey weitem am häufigsten kommen diese Gebilde, welche nach dem Obigen höchst wahrscheinlich in den Nerven ihren Sitz haben, an den Extremitäten vor. Doch fanden sie Zagorsky, Rudolphi, Camper, de Haen auch an Nerven des Stammes und Kopfes.

Physiologisch sehr merkwürdig ist in dem von Bisset beschriebenen Falle die während vier Schwangerschaften regelmäßig Statt findende äußerst hohe Steigerung der Empfindlichkeit einer solchen Geschwulst, die in der ersten sich plötzlich vergrößerte, und sogar, als sie nach der zweiten ausgerottet worden war, sich in der dritten von Neuem bildete.

2. Gehirn.

Weit seltner bilden sich in der Substanz des Gehirns Knochenconcremente; doch beobachtete selbst Greding diese Erscheinung einige Mal.

In dem einen Falle fand sich in der grauen Substanz des vordern linken Hirnlappens in der Tiefe zwischen zwey Windungen des Gehirns ein ansehnlicher, einen Kreisabschnitt bildender Knochen ¹⁾; in dem andern hatte sich in der grauen Substanz der rechten Hälfte des kleinen Gehirns ein Knochen gebildet, der beinahe einen Zoll lang, halb so breit, oben vier, an seinem untern Ende anderthalb Linien dick und durchaus solide war. Er war an seiner ganzen äußern Fläche mit der Rindensubstanz bedeckt,

¹⁾ Ludwig adv. med. pr. T. II. p. 488.

hob aber diese überall durch seine spitze Erhabenheit in die Höhe. Mit der Substanz des Gehirns hing er so fest zusammen, daß er nur mit der größten Mühe davon getrennt werden konnte.¹⁾ Cruveilhier hat gleichfalls einige Fälle von Entwicklung faserknorpeliger und Knochensubstanz im Gehirn.²⁾ In den meisten andern Fällen von Verknöcherung im Gehirn findet man nicht bemerkt, ob sie von der Substanz desselben bedeckt waren und immer sogar angegeben, daß sie sich an der äußern Fläche desselben gebildet hatten, so daß es nicht gewiß ist, ob sie sich nicht vielmehr in der Gefäßhaut entwickelten.

Gehören hieher in der That die Fälle von Verknöcherung und Versteinerung des Gehirns, die man nicht selten bey Ochsen beobachtet haben will, oder sind sie vielmehr, wie Sömmerring³⁾ glaubt, für Exostosen des Schädels zu halten, welche die Gehirnssubstanz zerstörten? Aeufserst merkwürdig ist es, daß die Thiere, bey denen man sie fand, bis zu ihrem gewaltsamen Tode immer gesund und wohlgenährt waren.

3. Sinnorgane.

Unter den Sinnorganen finden sich, so viel ich weiß, nur im Auge Verknöcherungen.

a. Aderhaut.

Unter allen Theilen desselben bilden sie sich vorzüglich an der Aderhaut. Immer ist wahrscheinlich mit diesem Zustande Blindheit verbunden, die ihn entweder veranlaßt, oder

1) Ebend. T. III. p. 657.

2) A. a. O. S. 83 und 84.

3) Zu Baillie S. 268.

durch ihn veranlaßt wird. Nicht immer findet man sie bloß im höhern Alter.

Walter ¹⁾ beschreibt eine in ihrer hintern Hälfte verknöcherte Aderhaut an einem Manne, der mehrere Jahre hindurch auf diesem Auge blind gewesen war. Hier konnte man vor der Untersuchung des Auges nichts regelwidriges entdecken, indem es eben so gewölbt als das andere war; allein gewöhnlich findet man die Verknöcherung der Aderhaut nur bey auch anderweitig degenerirten Augen.

So fand Walter ²⁾ bey einem 60jährigen Manne, der acht und zwanzig Jahr lang blind gewesen war, die Feuchtigkeiten in beiden Augen verschwunden, die Augäpfel zusammengezogen und vertrocknet, den vorderen Theil der Aderhaut auf beiden Seiten in einen kegelförmigen Knochen verwandelt, dessen Grundfläche nach vorn, dessen Spitze nach hinten gekehrt war. Jene hatte sechs Linien im Durchmesser, die ganze Höhe des Kegels betrug drey Linien.

Auch in zwey andern Fällen waren die Augen, deren ganze Aderhaut bis zum Strahlenkranze man verknöchert fand, zusammengefunken. ³⁾

Wahrscheinlich gehören hieher auch mehrere andere Beobachtungen von Knochenbildung im Innern des Auges, welche man zum Theil in andere Theile desselben setzt.

So glaubte Haller ⁴⁾ die Netzhaut auf diese Weise verändert. Er fand unter der

1) Anat. Museum. Bd. 1. S. 146. No. 293.

2) Ebend. No. 293.

3) Ebend. No. 294. 295.

4) Opp. min. T. III. Opp. pathol. obs. LXV. p. 366.

Aderhaut an der Stelle der Netzhaut eine knöcherne Platte, die mit der Aderhaut so, wie sonst die Netzhaut, zusammenhing. Innerhalb dieser knöchernen Höhle fand sich kein Glaskörper, sondern ein weißer, bandähnlicher Cylinder, der durch eine, in der knöchernen Platte befindliche Oeffnung drang und sich bis zu einem unregelmäßig gestalteten knöchernen Körper erstreckte, den man für eine degenerirte KrySTALLlinse halten konnte.

Auch Morgagni ¹⁾ fand an der Stelle der Netzhaut ein dünnes, knöchernes, nirgends unterbrochenes Blatt, das sich vom Sehnerven bis zum Strahlenkranz erstreckte.

Morand ²⁾ fand zwischen der Netz- und Aderhaut ein Knochenblättchen, Cruveilhier unter dieser ein Knochenconcrement und in ihrer Höhle deutliche Nervenfasern ³⁾.

Eben so finde ich an der innern Fläche der Aderhaut einen ansehnlichen, den größten Theil des Auges umgebenden knöchernen Halbkreis.

Höchst wahrscheinlich entwickeln sich also diese regelwidrigen Knochen! nur zwischen Ader- und Netzhaut, ohne daß sich eine von beiden neu umwandelt.

b. KrySTALLlinse.

Auch die KrySTALLlinse scheint nicht selten eine knöcherne Beschaffenheit anzunehmen; besonders wird sie bey gichtischen Indi-

1) De c. et f. op. XIII. Art. 10.

2) Mém. de l'ac. des sc. a. 1770. hist.

3) A. a. O. S. 89. 90.

viduen bisweilen steinhart. Doch fragt es sich freilich, ob sie gerade bey dieser Bedingung durch ihre Mischung mit dem normalen Knochen übereinkommt? Dieser Zustand der Linse ist übrigens nur ein höherer Grad der Gerinnung, welche im Allgemeinen das Wesen des grauen Staares (Cataracta) ist.

Beobachtungen verknöchelter Linsen finden sich bey St. Yores¹⁾, Morgagni²⁾, Acrell³⁾, Daviel⁴⁾, Sibbern⁵⁾ und Walter⁶⁾. Fast immer waren zugleich andere Theile des Auges, namentlich die Aderhaut, auf dieselbe Weise degenerirt.

Eben so führen mit anderweitigen Degenerationen, und meistens totaler Desorganisation des Auges, Beyspiele von Versteinerung der Linse an Morand⁷⁾, Acrell,⁸⁾ Walter⁹⁾, Scarpa¹⁰⁾. Dieser fand in dem Auge einer alten Frau, das um die Hälfte kleiner als das andere war, die harte Haut und die Hornhaut ziemlich gesund. In der Augenkammer fand sich etwas Wasser, unter der Aderhaut aber hintereinander zwey harte, steinige Schüppchen, die durch eine feste membranöse Substanz im Zusammenhange standen. Die vor-

1) Mal. des yeux. p. 251.

2) De c. e. sed. ep. XIII. a. 9.

3) Chirurg. Vorf. B. 1. S. 121.

4) Bey Acrell, S. 121. Note.

5) Collect. soc. med. Hafn. 1775. Vol. 1. p. 118.

6) Anat. Museum. B. 1. S. 148. No. 395.

7) Mém. de l'ac. des sc. 1730.

8) Chir. Vorf. S. 131.

9) Anat. Mus. Bd. 1. S. 134. No. 264.

10) Malatt. degli ochj., Pavia 1801. p. 269.

dere nahm die Stelle der Linse ein. Die Haut, wodurch sie zusammengehalten wurden, enthielt einige Tropfen einer blutigen klebrigen Feuchtigkeit und einen kleinen, weichen Cylinder, der vom hintern Ende des Auges bis zum vordern Schüppchen ging. Mit diesem hing die Blendung fest zusammen und war um dasselbe contrahirt. Der Sehnerv, der nur als ein dünnes Fädchen erschien, verlor sich in dem weichen Cylinder, der größtentheils nur die zusammengezogene Glashaut zu seyn schien.

Auch Caldani ¹⁾ fand die KrySTALLlinse eines 16jährigen Knaben, der lange blind gewesen war, steinern. Dieser Fall ist besonders interessant, weil zugleich die Glasfeuchtigkeit auf dieselbe Weise verändert war. Die ganze Höhle des Augapfels war innerhalb der harten Haut mit einem steinigen Concremente angefüllt. Nur zwischen der Linse und der Hornhaut befand sich etwas Flüssigkeit. Die Aderhaut und die Blendung hingen so fest an dem Concremente, daß sie nicht davon getrennt werden konnten. Merkwürdig ist es, daß bey dieser gemeinschaftlichen Degeneration des Glaskörpers und der Linse beide auch insofern ihr normales ursprüngliches Verhältniß zu einander darstellten, als die Linse viel dichter und weißer als die Glasfeuchtigkeit war. Beide ließen sich von einander trennen, die erstere war mit blasenförmigen Erhabenheiten besetzt.

c. Hornhaut.

Am seltensten scheint sich die Hirnhaut zu verknöchern; wenigstens kenne ich nur einen

1) De nervorum opticorum decussatione. In opusc. anat. Patavii 1803. p. 33.

Fall dieser Art, den Walter ¹⁾ anführt. Er fand in der Hornhaut eines 60jährigen Mannes ein Knochenstück von drey Linien Länge und zwey Linien Breite, dessen Gewicht zwey Gran betrug. Dieß ist desto merkwürdiger, da der Proceß, der sonst nicht selten die Verknöcherung einleitet, die Verdickung und Auschwitzung, in der Hornhaut so häufig erscheint.

Noch mehr aber nimmt es mich Wunder, nur ein Beispiel ²⁾ von Verknöcherung der harten Haut angeführt zu finden, die als fibröses Organ und der Analogie der harten Hirnhaut und der Bänder nach häufiger als alle übrigen Theile des Auges verknöchern sollte.

V. Regelwidrige Hautbildung.

Das Hautsystem erzeugt sich, wenigstens allen seinen Theilen nach, nur selten regelwidrig als bleibendes Organ, wenn gleich einzelne Theile, namentlich die Oberhauttheile nicht ungewöhnlich an regelwidrigen Stellen erscheinen, und, wie schon oben bemerkt wurde, schleimhautähnliche Bildungen als vorübergehende Erzeugnisse bey der Eiterbildung nicht selten vorkommen. Die Eiter absondernde Fläche kommt vorzüglich mit der gewöhnlichen Schleimbaut, die Haut der Fistelgänge dagegen mit der Haut der Ausführungsgänge der conglomerirten Drüsen überein ³⁾. Nicht ganz richtig kann man aber wohl jede Narbe in irgend einem Theile als der

¹⁾ Anat. Museum, Th. I. S. 139. No. 274.

²⁾ Blasii obl. med. rar. Amst. 1677. p. 78.

³⁾ Villermé, über die Haut der Fistelgänge in Meckels Archiv, Bd. 2.

äußern Haut entsprechend ansehen, da sie durchaus nicht die Eigenschaften derselben hat. Eben so wenig kann man auch wohl geradezu annehmen, daß bey der Heilung des widernatürlichen Afters sich ein Theil des Bruchfackes, welcher beide getrennte Darmstücke verbindet, in eine Schleimhaut verwandle¹⁾. Dagegen sind manche Bälge²⁾ nicht serös, sondern schleimhautähnlich.

Die Umwandlung der, der Einwirkung der Luft u. s. w. durch Umkehrung ausgesetzten Schleimhäute in äußeres Hautgewebe kann man nicht auf dieselbe Weise wie die Verknöcherung anderer Theile als Bildung des äußern Hautgewebes ansehen.

Nicht unwahrscheinlich, wenn gleich durchaus nicht nothwendig, ist es wohl, daß dieses bisweilen, selbst oft in Bälgen, welche Haare enthalten, entsteht: nicht nothwendig, da theils bestimmt Haare in andern Systemen, namentlich den Schleimhäuten, entstehen, theils nicht die eigentliche Haut, sondern das Fettgewebe unter derselben, der Sitz der Haare ist, und die häufig unbefestigten Haare in Fett eingehüllt sind. In der That aber wurde in einem Falle, wo sich höchst wahrscheinlich im rechten Eyerstocke Haare gebildet hatten, ein Theil des Balges völlig der Kopfhaut ähnlich, und mit kürzern Haaren besetzt gefunden, ungeachtet seine Höhle mit einer käseähnlichen Substanz und vielen unbefestigten Haaren angefüllt war.³⁾

1) Cruveilhier, Th. 2. S. 173.

2) Oben S. 141.

3) Vallerand bey Cruveilhier, Th. 2. S. 166—169.

Bey weitem häufiger kommen oberhautartige Theile, Haare, Zähne und Hörner vor; die letzten jedoch weit seltner als die beiden erstern. Die Bedeutung der Entstehung dieser neuen Bildungen ist nicht immer dieselbe. Die Hornbildungen immer, die Haarbildungen bisweilen, die Zahnbildungen nur äußerst selten, entstehen auf ähnliche Weise als andere neue Bildungen und die normalen Theile des Körpers, und stehen mit den übrigen in demselben Verhältniß als alle unter einander. Dagegen ist die Haarbildung nicht selten, die Zahnbildung fast immer als ein sehr ungelungener, bisweilen sogar höchst wahrscheinlich durch Einwirkung des Mannes veranlaßter Zeugungsversuch anzusehen, und diese Theile stehen also dann zu dem enthaltenen Organ und ganzen Organismus in einem Verhältniß, welches mit dem des Embryo zum mütterlichen Organismus überein kommt.

4. Haar- und Zahnbildung.¹⁾

Die regelwidrige Haar- und Zahnbildung können insofern zweckmässig zusammengestellt werden, als Haare und Zähne durch Bau und Lebenserscheinungen auffallend übereinstimmen, und, wie sie im normalen Zustande unter denselben Umständen erscheinen, auch in krankhaften häufig zugleich vorkommen.

1) Ueber regelwidrige Haar- und Zahnbildungen. Von J. F. Meckel. In dessen Archiv für die Physiol. Bd. 1. H. 4. S. 519—588. Auf diesen Aufsatz verweise ich hier durchaus, da ich daselbst umständlich alle Momente dieser interessanten Erscheinung nachgewiesen, so wie die Literatur derselben angeführt habe, und mich nur selbst abschreiben würde, wenn ich den Gegenstand hier weilausiger behandelte.

Für die regelwidrige Haar- und Zahnbildung gelten dieselben Gesetze als für die normale.

Die erstern entstehen daher, wenn sie sich nicht in den Wänden normaler Theile entwickeln, immer in Fettanhäufungen, sind immer anfänglich mit Wurzeln versehen: die letztern bilden sich immer in eignen, mit einer gallertähnlichen Feuchtigkeit angefüllten, meistens mehr oder weniger kieferähnlicher Knochen und Bälgen, die Kronen entstehen vor den Wurzeln, Zähne von derselben Klasse stehen gewöhnlich neben einander; die Zahl der Zähne entspricht mehr oder weniger der Zahl der normalen, so daß, wo Zähne aus verschiedenen Klassen vorhanden sind, ihre Zahl entweder mit der Zahl der Milch- oder bleibenden Zähne aus beiden oder einem Kiefer, oder einer Kieferhälfte übereinstimmt, so daß sich mehrentheils mehr Back- als Schneide- und Hundszähne, und diese in geringster Menge bilden, wo sich dagegen neue Zähne von einer Art finden, diese auf ähnliche Weise die Zahl der normalen Zähne dieser Klasse nachahmen.

Von dieser Regel finden sich indessen Ausnahmen, so daß z. B. in einem einzigen Eyerstocke mehrere Hunderte von Zähnen, die größtentheils gar keine Aehnlichkeit mit gewöhnlichen hatten, gefunden wurden.

Sowohl Haare als Zähne fallen auf dieselbe Weise aus als die regelmässigen, und aus mehreren Fällen scheint sich sogar mit Gewissheit zu ergeben, daß ein ähnlicher Wechsel als bey den regelmässigen Theilen Statt findet.

So wie die Haare beim Fötus früher als die Zähne hervorbrechen, sie oder eine ähn-

liche Vegetation allgemeiner als die Zähne verbreitet sind, so erscheinen sie auch regelwidrig weit häufiger als die Zähne, und nur selten findet man diese ohne jene, während Haare ohne Zähne keine ungewöhnliche Erscheinung sind.

Zu beiden findet der Uebergang durch ungewöhnliche Verlängerung und Vermehrung der gleichnamigen normalen Theile Statt.

Nicht an allen Stellen des Körpers bilden sie sich gleich häufig.

Unstreitig ist unter allen Theilen keiner so sehr zu ihrer Entwicklung geneigt als der Eierstock, in welchem sie sich, am gewöhnlichsten auf einer, namentlich, gegen die allgemeine Meinung, auf der rechten Seite, weit weniger häufig auf beiden, nicht ganz selten bilden. Haare sind besonders hier weit häufiger als Zähne.

Dies ergibt sich aus der Vergleichung einer ansehnlichen Menge von Fällen¹⁾, denen man noch einen von Vallerand²⁾ beifügen kann. Ein anderer³⁾ ist leider zu diesem Behuf nicht zu benutzen, da sowohl das kranke (S. 134.) als das gesunde (S. 134.) Ovarium das linke genannt wurde. In einem von Bock⁴⁾ kürzlich beobachteten Falle war jedoch wahrscheinlich der linke Eierstock entartet.

Wegen der Function dieses Theiles ist man häufig geneigt, sie für Producte eines Zeugungs-
actes

1) Archiv, Bd. 1. S. 536. 559.

2) Bey Cruveilhier S. 168.

3) Otto selbne Beobacht. S. 134 u. 135.

4) Tübinger Blätter. B. 2. S. 65.

actes zu halten, und nimmt entweder an, daß sie Ueberbleibsel eines regelmässigen Fötus oder sehr unvollkommene Bildungen seyen, welche nie eine höhere Form hatten.

Von diesen Meinungen ist die erste ganz zu verwerfen, da man 1) nie Spuren anderer Theile findet, ungeachtet selbst die weichen Theile der Extrauterinalfötus sich viele Jahre lang ¹⁾ unverletzt erhalten; 2) Zahl und Gestalt der vorhandenen sich nicht selten völlig vom Normal entfernt ²⁾.

Außer mehreren angeführten Fällen fand auch Bock ³⁾ von zwey Eierstockszähnen den einen zwar einem Hundszahn ähnlich, den andern aber, ungeachtet er mit einem Schneidezahn etwas übereinkam, doch durch einen eignen Zacken davon unterschieden. Indessen ist freylich, da regelwidrig gebildete Zähne auch in übrigens normalen Organismen vorkommen, das von der Form dieser Zähne hergenommene Argument nicht ganz bündig.

Für die zweyte spricht der Umstand, daß bey weitem am häufigsten diese Gebilde bey mannbaren verheiratheten, oder wenigstens bey solchen Frauenzimmern vorkommen, welche den Beyschlaf vollzogen hatten, und man kann daher nicht ohne Grund annehmen, daß in der Mehrzahl der Fälle sie wirklich Begattungsprodukte sind. Vorzüglich ist es nicht unwahrscheinlich, daß Schwäche der Zeu-

1) S. Bd. 2. Abth. 1.

2) Archiv A. a. O. 1790. Bd. 2. S. 117.

3) S. unten, S. 276. Note 4.

gungsfähigkeit ihre Entstehung begünstigt, indem sie die Entstehung eines normalen Organismus hindert. Dieß wird aus den Beobachtungen wahrscheinlich, wo sie bey alten, besonders erst spät an kränkliche Männer verheiratheten Jungfern, oder überhaupt bey ältern, auf der andern Seite aber auch bey sehr jungen Frauenzimmern vorkamen. Eben so sprechen für diese Ansicht auch die Fälle, wo Haare und Zähne sich in den Eyerstöcken oder der Gebärmutter mit normalen Kindern bildeten.

Allein hiedurch wird keinesweges die Annahme gerechtfertigt, daß zu ihrer Entstehung die Begattung eine nothwendige Bedingung sey. Vielmehr spricht gegen diese Meinung die nicht ganz seltne Entwicklung derselben bey sehr jungen unmannbaren Mädchen mit allen Zeichen der physischen Jungfräulichkeit.

Hier ist zwar ihre Entstehung unstreitig in einer ungewöhnlich erhöhten, wahrscheinlich zu früh erwachten Thätigkeit der weiblichen Geschlechtstheile begründet, allein offenbar in einer eigenmächtig, nicht durch den Zutritt der männlichen Zeugungsfähigkeit erhöhten.

Für die Richtigkeit dieser Ansicht spricht außer den angeführten Gründen das Vorkommen derselben und anderer Bildungen 1) an andern Stellen des Körpers; 2) beym männlichen Geschlecht, wo sie sowohl in dem, dem Eyerstocke entsprechenden Hoden, wenn gleich hier weit seltner als dort, als auch an andern Theilen vorkommen. Von Haaren im menschlichen Hoden führt Schaarschmidt¹⁾, von

1) Chir. Nachrichten. Bey Voigtel path. An. Ed. III. S. 402.

Zähnen in der Weichengegend eines Wallachen Home¹⁾ einen Fall an, und ich selbst habe kürzlich einen ähnlichen, höchst merkwürdigen beobachtet und bewahre ihn auf, wo der Hode eines Hengstes in seinen Wänden sehr beträchtliche Knochenstücke und im Innern eine fettähnliche Substanz mit einer beträchtlichen Menge von Haaren enthält. Dafs sie sich in den Eyerstöcken unverhältnismäfsig häufiger als in andern Theilen erzeugen, ist unstreitig in der hier am höchsten gesteigerten Bildungsthätigkeit begründet, welche oft auch krankhaft die häufigsten und vollkommensten Gebilde erzeugen wird.

Nur für höchst seltne Fälle dürfte die Annahme anwendbar seyn, dafs diese Gebilde angeboren seyen, und ganz unstatthaft ist die Vermuthung, dafs sie, namentlich die Zähne, von aussen in den Körper gelangt seyn möchten.

Aufser den angegebenen Stellen kommen Haare vorzüglich vor:

1) in Bälgen unter der Haut, wo es merkwürdig ist, dafs sie sich vorzüglich unter solchen Stellen der Haut bilden, welche auch im normalen Zustande mit längern Haaren besetzt sind, namentlich unter der Kopfhaut²⁾ und im obern Augenlide³⁾.

18 *

1) Lectures on comparat. anatomy. London 1814. Vol. 1. p. 179.

2) Hoffmann Epb. n. c. Dec. II. A. V, o. 210. p. 433. Ebend. A. VIII! u. f.

3) Pitet Bullet. de la soc. méd. An. 13. 14. p. 225. Dupuytren bey Cruveilhier T. II. p. 187. Zethermann bey Demangeon rapport sur les travaux de la soc. médic. de Suède. 1810. Ebend.

2) Freiwachsend an Schleimhäuten, namentlich des Auges¹⁾, des Darmkanals²⁾ und der Harnblase³⁾.

Sie und Zähne bilden sich bisweilen auch im Uterus, oder selbst in der Höhle der Gebärmutter.

Seltner erscheinen beide an serösen Häuten, z. B. im Gekröse. Am seltensten kommen sie in grosser Entfernung von der Sphäre der Geschlechtstheile, oberhalb des Zwerchfelles vor, doch wurden sie hier, namentlich Zähne in Bälgen, in der Brusthöhle dicht über dem Zwerchfelle, am obern Theile des Halses und in der Augenhöhle gefunden.

Diese regelwidrigen Gebilde können, die Stellen, wo sie vorkommen, seyen welcher Art sie wollen, als fremde Körper, Entzündung und ihre Folgen veranlassen und dadurch ausgestossen werden⁴⁾, ohne daß auf diesen Ausgang gerade ein zu grosses Gewicht zu legen wäre.

2. Hornbildungen.

Die Hornbildungen kommen fast ausschliesslich in dem äussern Hautsystem vor.

1) Albin annot. acad. Lib. III. cap. 8. in der Thränenkarunkel Gazelles Journ. de méd. T. 24. p. 332. auf der Hornhaut. Wardrop ess. on the morbid anatomy of the human eye. Edinb. 1808. p. 31. Tab. IV. Fig. 1. auf einem von der Bindehaut bedeckten Auswuchs vor der Hornhaut und harten Haut, wo es merkwürdig ist, daß die Haare, ungeachtet der Auswuchs schon bey der Geburt vorhanden war, erst mit den Barthaaren gleichzeitig hervorbrachen.

2) S. mehrere Fälle davon in meinem Archiv, Bd. 1. S. 524.

3) Ebend.

4) S. ausser mehrern in meinem Archiv (Bd. 1. S. 566.) angeführten Fällen dieser Art, auch einen neuen von Bock. (Tübinger Blätter, Bd. 2. S. 65. ff.)

Sie können in solche, die in Bälgen, und solche, die ohne vorgängige Balgbildung entstehen, abgetheilt werden. Die Bildungen der letztern Art begreifen vorzüglich die regelwidrigen Verdickungen und Verhärtungen der Oberhaut, wo sie die Gestalt von Schuppen annimmt, die erstern die eigentlich sogenannten Hörner. Diese sind keine ganz seltne Erscheinung. Die Veranlassung zu ihrer Entstehung sey welche sie wolle, so geht ihnen immer eine Geschwulst voran. Am gewöhnlichsten entstehen sie am Kopfe, in seltenen Fällen auch an andern Theilen des Körpers, immer aber in der Haut, am häufigsten im Alter, und, wo ich nicht irre, beym weiblichen Geschlecht. Bisweilen findet sich an derselben Person nur ein, bisweilen mehrere Hörner, die nicht selten eine ansehnliche Grösse erreichen. Folgende Fälle mögen zur Bestätigung des Gesagten dienen.

Eine zwey und vierzigjährige Frau bemerkte auf der linken Seite des Kopfes eine bewegliche Geschwulst, die in vier oder fünf Jahren die Grösse eines Hühnereyes erreichte, um diese Zeit borst, und eine Woche lang eine dicke, sandige Flüssigkeit ergoss. In der Mitte nahm man eine kleine, zarte, an der Spitze röthliche Substanz von der Grösse einer Erbse wahr, die für wildes Fleisch gehalten wurde, allmählich an Länge und Dicke wuchs, drey Monate lang biegsam blieb, dann aber eine hornähnliche Beschaffenheit annahm. Wegen der heftigen Schmerzen suchte die Kranke das Horn nach zwey Jahren abzureissen, brach es aber ab, worauf eine beträchtliche Vertiefung zurückblieb. Die Länge betrug fünf, der Umfang am letzten

Ende einen Zoll, in der Mitte weniger. Es hatte eine gekräufelte Gestalt und eine Frauen-glas ähnliche Farbe.

Aus dem untern Ende der Vertiefung wuchs ein zweytes, drey Zoll langes und einige Linien dickes, weniger gewundnes und dicht am Kopf liegendes Horn hervor.

Allmählich entstanden noch in der Gegend des Lambdawinkels drey andere Hörner; zugleich bildeten sich auch zwey andere, einer großen Meer-schnecke ähnliche, ziemlich bewegliche und dem Anschein nach mit Flüssigkeit von einer ungleichen Consistenz angefüllte Geschwülste am Kopfe.

Allen Hörnern ging dieselbe Balggeschwulst voran, die Flüssigkeit aber war sandig. Die Bälge schmerzten wenig, bis das Horn hervorzubrechen anfang, worauf das Leiden unerträglich wurde.

Eine andere Frau von mittlern Jahren hatte eine bewegliche Balggeschwulst unmittelbar unter der Schädelhaut. Als sie die Größe eines Hühner-eyes erreicht hatte, borst sie und ergoß eine Flüssigkeit, die sich bald verminderte. Darauf entstand ein horniger, beweglicher, gewundner, fünf Zoll langer, blättriger Auswuchs, der unschmerzhaft war, ungeachtet häufige Berührung desselben Entzündung der angränzenden Haut zur Folge hatte ¹⁾.

Parkinson ²⁾ sah zwischen dem Schietel und rechten Ohr einer Frau eine kleine

1) Home über gewisse hornartige Auswüchse des menschlichen Körpers. In Harles und Scherzers Journ. für ausl. Literatur.

2) Mem. of the Lond. med. soc. Vol. 4. p. 391.

Steatomatöse Geschwulst entstehen, die sich vergrößerte, entzündete und eine Flüssigkeit ausschwitzte, welche an der Luft zu Horn vertrocknete. Die Gefäße, woraus sie floss, hatten sehr dicke und dichte Häute. Man sah deutlich, daß die Geschwulst von der Aponeurose des Schädels entstand. Sie war schmerzlos und beträchtlich beweglich. Vier Jahre vorher hatte sich an derselben Stelle eine kleine Horngeschwulst gebildet, die ausgerissen wurde. Das zweyte Horn war viel größer als das erste. Zugleich bildete sich um die Zeit, als er die Beobachtung anstellte, ein drittes, und an verschiedenen Stellen des Schädels entwickelten sich andere kleine Steatome.

Eine 83jährige Frau bemerkte am untern Theile des linken Schlafbeins eine Geschwulst, die sich allmählich vergrößerte. Bald bemerkte man, daß sie die Beschaffenheit der Nägel hatte und sehr schnell wuchs. Sie wurde mehrmals abgelägt, wuchs aber immer von neuem. Merkwürdig ist es, daß die ersten Auswüchse sehr hart und regelmäfsig abgerundet, die zweyten weniger dicht und nicht so vollständig organisiert waren. Auch diese war beweglich und nicht in den Knochen gepflanzt ¹⁾. Zugleich hatte die kranke Frau mehrere Balggeschwülste am Kopfe.

Vesling²⁾ schnitt einer 60jährigen Nonne ein Horn von der Gröfse eines Fingergliedes ab, das auf der linken Seite der Stirn saß.

¹⁾ Gastellier in den Mém. de la Soc. de Médéc. 1776. hist. p. 312.

²⁾ Bartholin hist. anat. cent. 5. hist. 27.

Auch dieses brach wieder hervor, wurde aber durch das glühende Eisen zerstört.

Eine 70jährige Frau hatte seit ihrem sechs und funfzigsten Jahre am obern Theile der Stirne eine schwammige graue Erhabenheit, die sich in drey knotige und harte Aeste theilte, von denen die seitlichen kurz, der mittlere vier Zoll lang und gebogen war. Auch dieses Horn saß in der Haut und war daher leicht beweglich. Die innere Substanz war lockerer, schwammiger und heller als die Rinde.¹⁾ Der Entstehung des Horns waren heftige Kopfschmerzen vorausgegangen.

Cabrol²⁾ nahm von der Stirne eines Mannes ein Horn weg. Am Hinterhaupte eines Bettlers sah Alibert gleichfalls zwey³⁾.

Die Hornbildung wird bisweilen auch durch mechanische Verletzungen veranlaßt.

So sah Baulin⁴⁾ bey einem Manne nach einem Falle, wobey das rechte Schädelsbein gequetscht wurde, aus der gequetschten Stelle eine flüssige Substanz hervorsprossen, aus deren Grundfläche ein widderähnliches Horn hervorwuchs.

Vicq d'Azyr⁵⁾ sah bey einem Manne an der rechten Schlafgegend in der Höhe des Auges ein Horn, das drey Zoll lang und an der Grundfläche einen Zoll dick, aber zugespitzt war. Es war durch einen mehrmals wiederhohl-

1) Majorat in Gazette salulaire de Bouillon 1788. in Hufeland's Annalen, Bd. 1. S. 447. n. 109.

2) Obs. anat. XI.

3) Dict. des sc. méd. T. IV. p. 251.

4) Bey Bartholin a. a. O.

5) Mém. de la soc. de médec. 1780. p. 494.

ten Schnitt mit dem Barbiermesser entstanden. Bald nach der Verwundung hatte sich ein kleiner harter Körper gezeigt, der in zwey Monaten die Grösse von sechs Linien erreichte, aus vielen Fasern bestand, und an dessen Grundfläche sich viele Gefässe befanden.

Entstehen auch unter diesen Umständen die Hornauswüchse aus Bälgen, oder ändert hier der Reiz der Verwundung die Thätigkeit der Haut nur so ab, daß unmittelbar eine hornähnliche Substanz secernirt wird? Das erstere ist mir aus einem von Caldani beobachteten Falle wahrscheinlicher, wo bey einer Frau nach einer heftigen Quetschung der Kopfhaut mehrere Balggeschwülste entstanden, wovon eine weich wurde, aufbrach, eine Flüssigkeit ergoss und aus der Grundfläche ein ansehnliches Horn trieb, welches sich, weggenommen, wieder erzeugte. ¹⁾

Diese hornartigen Excrescenzen sind indess nicht bloß auf den Kopf eingeschränkt, sondern brechen an allen übrigen Stellen der Haut hervor.

Dumonceau ²⁾ erzählt zwey Fälle dieser Art, wo in dem Schenkel alter Frauen lange Hörner wuchsen, von denen das eine neun Zoll lang, an der Basis drey Zoll, am Ende einen Zoll dick, das andere eben so dick, aber zwey Zoll länger war.

Auch Carradori ³⁾ hat einen ähnlichen Fall. Eine 70jährige Frau hatte an ihren Schen-

1) Mem. di Verona. T. XVI. p. 127.

2) Journ. de médec. T. 14. Février 1761.

3) Opusc. scelti di Milano Vol. 20. Osserv. filosof. supra duo corne umane. p. 231—34.

keln zwey Hörner. Die ersten waren kürzer als die folgenden. Drey Jahre nachdem sie abgeschnitten worden waren, kamen an derselben Stelle längere, krümmere und härtere wieder, die kegelförmig, grau und hart wie Ziegenhörner, vier Zoll lang, an der Grundfläche einen Zoll, an der Spitze einen halben Zoll dick, rauh, weder glatt noch rund waren. Durch erweichende Mittel wurde in einem Monate die Haut an der Grundfläche der Hörner so erweicht, daß sie losgingen. Sie waren an dieser Stelle wirklich macerirt, indem sie, wie faules Holz, in Fäden zerfielen. Nachdem sie sechzehn Stunden im Wasser gelegen hatten, wurden sie weich und leicht in halbdurchsichtige Fasern theilbar. Zwischen diesen Fasern befand sich thierischer Leim. Die Hörner waren ganz solide, an der Spitze härter, inwendig mehr knöchern, aber doch sehr locker.

An dem Schenkel fehlte an der Stelle, wo sie abgefallen waren, die Haut, und es fand sich hier bloß glattes Zellgewebe. Da sie anfangs bloße Warzen gewesen waren, und ein noch sitzen gebliebenes Stück nicht ohne Schmerzen berührt werden konnte, so hält sie Carra-dori für eine Verlängerung aller Theile der Haut, und die inwendige Substanz für das mit phosphorsaurem Kalk durchdrungene, unter der Haut befindliche Zellgewebe.

R i g a l sah ein Horn in der Nähe des Brustbeins, ein anderes bey einem andern Menschen auf dem Sitzhöcker. ¹⁾

Die Größe dieser Hörner ist bisweilen sehr ansehnlich. Ausser den von Dumonceau so

5) Dict. des sc. méd. T. IV. p. 251.

eben beschriebenen führt auch Home ein im brittischen Museum befindliches an, das von einer 48jährigen Frau stammte, 11 Zoll Länge und $2\frac{1}{2}$ Zoll im Umfange hatte. Gewöhnlich sind sie mehr oder weniger gewunden.

Ungewöhnlichere Stellen der Haut, an welchen sich Hörner bilden, sind solche, wo die Haut den Schleimhäuten ähnlich wird. So wie hier im normalen Zustande keine Haare vorkommen, entwickeln sich auch hornartige Auswüchse selten. Doch hat Caldani kürzlich einen interessanten Fall beschrieben und abgebildet, wo sich bey einem Manne an der Eichel ein ansehnliches Horn entwickelte.¹⁾ Einen ähnlichen Fall sah auch Ebers²⁾. Auffallend erinnern die Hornbildungen an dieser Stelle an die normalen Hornbildungen an der Eichel mehrerer Thiere.

Noch ungewöhnlicher ist die Bildung derselben in andern Systemen. So beschreibt Goquelin einen Fall, wo sich um die Zeit des Aufhörens der Menstruation ein Horn an der harten Hirnhaut bildete, welches durch das Hinterhauptsbein nach aussen drang, nachdem in Folge einer schon in der Kindheit geschehenen Verbrennung der Haut dieser Gegend sich beständig ein kleiner, abwechselnd abfallender und sich wiedererzeugender Schorf gefunden hatte.³⁾ Vielleicht war dieser Hornanwuchs mehr eine faserknorpelige Bildung, die gewöhnlicher als eine Art des Hirnhautschwammes an der harten Haut vorkommt.

1) Memorie di Verona. T. XVI. p. 124. ff. Meckels Archiv, Bd. 1. S. 298. Taf. 3. Fig. 2.

2) Bey Otto. Seltno Beobachtungen u. s. w. Berl. 1816. p. 109.

3) Sedilloi Journ. gén. de médec. T. 54. 1815. p. 96. ff.

Bisweilen erstreckt sich die Hornerzeugung über den ganzen Körper, statt daß sie sonst nur auf einzelne Stellen eingeschränkt ist.

Ein Mädchen, das bis zum dritten Jahre gesund war, bekam von dieser Zeit an fast an allen Gelenken hornige Auswüchse, die, besonders an der Grundfläche, warzenähnlich, gegen die Spitze härter und hornartiger wurden. Alle Finger und Zehen waren mit Auswüchsen dieser Art, die so lang als die Finger und Zehen selbst waren, besetzt. Sie wuchsen zwischen den unvollkommenen Nägeln und der Haut hervor, waren gebogen und hatten eine graue Farbe. Die an den übrigen Gelenken befindlichen waren kleiner. Bisweilen fielen sie ab und erneuerten sich. An den Knien und Ellenbogen fanden sich sehr viel, am Ellenbogen zwey, von denen das eine vier Zoll lang und einen halben dick war. Zugleich war die ganze Haut hart und hornig, das zwölfjährige Mädchen übrigens gesund. ¹⁾

Einen ähnlichen Fall hat Müfäus ²⁾ beschrieben. Bey einem 20jährigen Mädchen vergrößerten sich, ohne wahrnehmbare entfernte Ursache, die Nägel aller Finger so sehr, daß einige, vorzüglich an den Händen, sechs Zoll lang wurden. Deutlich sah man ihre Bildung aus verschiedenen übereinander liegenden Schichten. Inwendig waren sie weißlich, außen röthlichgrau, hie und da auch schwarz. In einer Zeit von drey bis vier Monaten fielen sie ab und wurden durch neue ersetzt. Außerdem sproßten an den Ellenbogengelenken,

1) *Asch in den phil. Tr. n. 176.*

2) *Dissertatio de unguibus monstruosis. Hafn. 1716. c. fig.*

den Kniegelenken, dem Schultergelenke, dem Fußgelenke, den Mittelhandgelenken hornartige Krusten hervor, die in Rücksicht auf die Substanz völlig mit den degenerirten Nägeln überein kamen.

Anch Locke ¹⁾ beobachtete einen jungen Menschen von demselben Alter, der an den Spitzen aller Finger Hörner, wie es schien, durch Verdickung und Verlängerung der Nägel, die klauenartig gebogen waren, bekam. An den Stellen, wo sie mit der Haut verbunden waren, hatten sie eine sehr erhöhte Empfindlichkeit, übrigens aber waren sie ohne Gefühl. Auch auf dem Handrücken befanden sich mehrere, die warzenähnlich, aber härter waren. Die Krankheit war nach den Pocken entstanden und hatte schon drey Jahr gedauert. Eines der Hörner hatte vier Zoll Länge und einen Zoll im Umfange.

Unstreitig gehört hieher auch die seltne Erzeugung hornähnlicher Schuppen auf der ganzen Oberfläche der Haut, welche den Personen, wo sie eintrat, den Namen der Stachel-schweinmenschen verschafft hat, Alibert's *Ichthyosis cornea*.

Die Oberhaut ist bey dieser Krankheit an den meisten Stellen des Körpers schwielig, rauh und trocken, zugleich mit einem grauen Ueberzuge bedeckt, der sich allmählich so dick absetzt, daß er eine ansehnliche Rippe bildet, welche alle Ungleichheiten der Oberhaut vergrößert darstellt. Sie trennt sich in so viel Bruchstücke, als es Einschnitte der Oberhaut

¹⁾ Phil. Transact. n. 230.

giebt, und erscheint daher nicht aus völlig regelmäßigen Erhabenheiten gebildet. Die Länge dieser Stücke scheint nach dem Alter und der Jahreszeit zu variiren. Bey Erwachsenen und im Herbst hatten sie die Länge eines Zolles.

Dieser Ueberzug ist weder hart, noch mit scharfen Spitzen versehen: er ist sogar weicher als das gewöhnliche Horn; doch veranlaßt das Reiben der Stiele, woraus er besteht, ein heftiges Geräusch. Unter sich sowohl als mit der Oberhaut hängen seine einzelnen Theile fest zusammen, so daß keine Stachel herausgerissen werden kann, ohne Blutung zu erregen, wahrscheinlich weil ihre untern Schichten wegen der Nähe der Haut feucht und nachgiebig erhalten werden. Inwendig ist jedes einzelne Stück weißlich, hell, äußerlich schwarz. Im Herbst fallen die dicksten Krusten ab, außerdem aber täglich mehrere. Mehrere Bruchstücke sitzen auf einen gemeinschaftlichen Stiele. Sie umgeben die Haare der Haut so, daß diese durch und in sie hineingewachsen scheinen, offenbar bloß, weil sich die anfangs weichere Kruste um dieselben legte.

Wahrscheinlich ist diese Erscheinung in einer fehlerhaften Bildung der Haut begründet, da die Hauthügelchen auch an den nicht mit Krusten bedeckten Stellen bey den leidenden Personen erhabner als gewöhnlich, und durch tiefere Einschnitte von einander getheilt sind. Doch scheint auch die Absonderungsthätigkeit der Haut regelwidrig, indem ihre Mündungen, unter dem Mikroskop betrachtet, entweder nicht gut zu erkennen, oder verstopft, oder mit einer zähen dickflüssigen Materie angefüllt erscheinen.

Merkwürdig ist es, daß diese krankhafte Beschaffenheit der Haut erblich, aber bis jetzt nur auf eine Familie eingeschränkt scheint. Dieß ist die englische Familie Lambert. Ohne wahrnehmbare äußere Ursache entwickelte sich diese Krankheit zuerst im Anfange dieses Jahrhunderts bey einem Knaben aus derselben, acht Wochen nach der Geburt, wo er erst gelb, dann schwarz und seine Haut rauh wurde. Nur das Gesicht und die Hand- und Fußsohlen blieben verschont. ¹⁾

Dieser Mensch zeugte einen Sohn, der mit derselben Krankheit behaftet war und von Baker ²⁾ beschrieben wurde. Von ihm leben jetzt zwey Söhne, welche Tilesius ³⁾, und später Buniva ⁴⁾ untersuchten und beschrieben.

Auffallend ist, daß dieses Hautübel sich bis jetzt nach der Auslage dieser beiden Brüder bloß auf die männliche Nachkommenschaft fortpflanzt. Sie selbst haben sieben Schwestern mit der reinsten Haut.

VI. Gefäße.

Gefäße entwickeln sich, mit Ausnahme der kleinen, in neuentstandenen Theilen sich erzeugenden, selten oder nie, selbst wenn ein Gefäß aus irgend einer Ursache zerstört worden ist. Zwar scheint sich aus Parry's Versuchen, wo wiederholentlich nach der Unterbindung der Kopfpulsadern bey Schaafen an Stellen, wo im normalen Zustande durchaus

1) Machin in den phil. Transact. No. 424. p. 299. ff.

2) Phil. Transact. Vol. 49. part. 1. p. 1.

3) Ausführliche Beschreibung und Abbildung der beiden Stachelschweinmenschen. Altenb. 1802.

4) Mém. de Turin. 1809 — 1810. pp. 364 — 403.

keine Nebengefäße sichtbar waren, die beiden über und unterhalb der Unterbindungsstelle befindlichen Pulsaderstücke durch mehrere und sehr ansehnliche Gefäßgeflechte vereinigt gefunden wurden ¹⁾, zu ergeben, daß sich auch große Gefäße neu bilden, wenn das alte zerstört ist; indessen beschreibt Parry nicht die *Textur* dieser Gefäße, und es ist also unentschieden, ob sich wirklich die Wege, welche übrigens, auch wenn sie neu waren, sich doch nur an die eben erwähnte Erscheinung anschließen würden, zu dem normalen Pulsadergewebe erhoben hatten. Ich gestehe übrigens, daß sie mir, ihrer Einmündung in das obere und untere Pulsaderstück wegen, vielmehr schon vorhandene erweiterte Gefäße, als neu-entstandene zu seyn scheinen. Nur die Krankheit, welche ich oben ²⁾ beschrieben habe, gehört wahrscheinlich zum Theil hieher, indem sich hier ³⁾ die Gefäße nicht bloß erweitern, sondern auch vermehren. Man kann daher diese Bildungen als eine Wiederholung eines auch im normalen Zustande vorhandenen Gewebes, des zelligen oder cavernösen, ansehen und mit diesem Namen belegen. So hat sie Cruveilhier gut unter dem Namen „Anschwellungs-Gewebe“ (*Textus erectilis*) betrachtet, und mehrere, vorzüglich von Dupuytren beobachtete Fälle beschrieben. Oben habe ich schon die verschiedenen Stellen des Körpers bemerkt, an welchen sie sich

1) On the arterial pulse. London 1816. p. 158. ff.

2) Bd. 2. Abth. 2. S. 242—250.

3) Ebend. S. 243.

sich bildet. Dem dort Gesagten kann man 1) beyfügen, daß Dupuytren dieses Gewebe bisweilen auch in der Niere fand ¹⁾, daß es sich 2) vorzugsweise am Kopfe, sowohl in und unter der Haut desselben, als in den Augenhöhlen zu entwickeln pflegt, und 3) daß, nach Recamier's Untersuchungen ²⁾ die Hämorrhoidalknoten größtentheils neue Bildungen dieser Art sind. Belege für den zweyten Punkt geben mehrere Beobachtungen von Travers ³⁾ und Dalrymple ⁴⁾, wo durch Unterbindung der gemeinschaftlichen Kopfspulsader die Krankheit völlig gehoben wurde.

Außer den beschriebenen Atherorganismen sind mir keine bekannt, welche als Wiederholungen normaler Gewebe beschrieben werden könnten. Zwar hat Herr Fleischmann behauptet ⁵⁾ es lasse sich unwidersprechlich darthun, daß alle Athergebilde nur mehr oder minder vollkommene Nachahmungen normaler Theile seyen; allein, wenn auch gleich die Analogie zwischen den bisher betrachteten und schon im normalen Zustande vorhandenen Theilen unverkennbar ist, und wenn man auch mit ihm allenfalls das Atherom der normalen Talgdrüse, die Lymphge-

1) Cruveilhier a. a. O. S. 133.

2) Cruveilhier a. a. O. S. 145. ff.

3) Aneurism by anastomosis in the orbit etc. in med. chir. Transact. Vol. II. p. 1.

4) Aneurism by anastomosis in the left orbit. Ebend. Vol. VI. p. 111.

5) Leichenöffn. S. 112.

schwulst dem Schleimbeutel, und in den meisten Fällen gewiss dem Fette das Lipom gegenüberstellen wird, so wird man ihm schwerlich beypflichten, wenn er dem Muskelfleische das Sarkom, dem Fett und Muskelfleische das Fett Sarkom, der Bauchspeicheldrüse und dem Hirnmark neue Bildungen parallelisirt, welchen Abernethy bloß ihrer sinnlich wahrnehmbaren Eigenschaften wegen den gleichen Namen beygelegt hat. Wollte man bloß hiernach gehen, so dürfte man allerdings eine abnorme Wiederhohlung der Drüsenstructur und Nervenmarkstructur annehmen, sofern Abernethy ¹⁾ nicht bloß ein pankreasartiges, sondern auch ein brustdrüsenartiges Sarkom ²⁾ festsetzt. Außerdem hat er auch ein markähnliches Sarkom ³⁾ als eigne Gattung festgesetzt, welches auch Laennec unter dem Namen von Encephalois ⁴⁾ beschreibt; allein da nicht, wie bey den übrigen Wiederhohlungen normaler Organe, das innere Gewebe, die Funktionen und die ganze Art der Existenz dieser Gebilde mit denen übereinkommen, welchen man sie vergleicht, so kann ich mich unmöglich entschliessen, jener Ansicht beyzutreten, und noch weniger dürfte man Herrn Steinbuch's Ueberzeugung theilen, der ein sehr deutlich charakterisirtes Mark- oder Schwammfarkom, weil es im Gehirn vor-

1) On tumours. S. 34. ff.

2) Ebend. S. 46. ff.

3) Ebend. S. 56. ff.

4) Dict. des sc. médec. T. II. p. 55.

kam, als einen Versuch zur Bildung eines neuen Gehirns anfieht. ¹⁾

Zweyter Abschnitt.

Von den regelwidrigen, der normalen Zusammensetzung des Organismus völlig fremden Bildungen.

Die regelwidrigen Gebilde, welche nicht als Wiederhohlungen normaler Theile erscheinen, unterscheiden sich weit weniger bestimmt von einander als die, welche nur durch die Stelle, an welcher sie vorkommen, abnorm sind. Daher hat man früher, und im bloß praktischen Leben noch jetzt gewöhnlich, fast alle mit dem von einer hervorstechenden Eigenschaft, der Härte, entlehnten Namen des Scirrhus belegt, ja diesen selbst auf knorplige und faserknorplige Geschwülste, die schon im Vorigen betrachtet wurden, ausgedehnt.

Die neuern Untersuchungen haben dagegen eine weit größere Verschiedenheit zwischen den verschiedenen neuen Bildungen nachgewiesen, ja vielleicht ist man jetzt zum Theil in den entgegengesetzten Fehler verfallen, indem manche sehr zufällige Verschiedenheiten als wesentliche angesehen und zu Bildungen eigener Arten von Astergebilden benutzt werden. Ausser der Verschiedenheit der äußern und innern Gestalt und des Verlaufes oder der Lebensweise dieser Asterbildungen müßte man vorzüglich die Mischung derselben mehr als bisher berücksichtigen, um sie zu classificiren. Nach dem

¹⁾ Hufeland's Journ.

bis jetzt hierüber Bekannten bestehen sie wahrscheinlich ganz oder größtentheils aus Eyweiss.¹⁾ Ihr Gewebe ist mehr oder weniger deutlich zellig, schwammig, so daß sie eine Flüssigkeit von verschiedener Consistenz in verschiedentlich gestalteten Räumen enthalten. In ihrem Verlaufe kommen sie insofern mit einander überein, als sie anfänglich härter als in spätern Perioden sind, dann meistens härter als die Organe in welchen sie vorkommen, Knochen und Knorpel ausgenommen, sich aber allmählich von innen nach außen erweichen, und dadurch, indem sie sich in eine Flüssigkeit oder eine lockere Substanz verwandeln, zerstört werden, auf ähnliche Weise, wie sich der Dotter des bebrüteten Hühnchens umwandelt. Ihre äußere Form ist im Allgemeinen mehr oder weniger rundlich. Auch hierin kommen sie, wie durch Mischung, Gewebe und Veränderungen, mit dem Ey überein. Die mehr runden Astergebilde erhalten den Namen von Sarkomen, die länglichen den von Polypen. Sie entstehen entweder im Innern der Organe, oder an ihrer freien Oberfläche. Doch ist dieser Unterschied wahrscheinlich nur scheinbar. Alle neuen Bildungen entstehen vielmehr im Innern des Theiles, in welchem sie vorkommen, und wenn sie frey zu Tage liegen, so haben sie ihn erst zerstört, oder früher vor sich her gedrängt. Auf diese Weise kann man die Polypen und Schwammbildungen der Schleimhäute sehr wohl mit den im Innern

1) Bayle obs. sur les indurations blanches des organes. In Roux Journ. de méd. Vol. IX. p. 285. ff. Laennec sur les mélanoses in Bulletin de la soc. de médec. 1806. p. 24.

der Drüsen vorkommenden rundlichen Geschwülsten vereinigen. Für beide gilt, daß dieselbe äußere Gestalt mit der bedeutendsten Verschiedenheit in Hinsicht auf Gewebe, Mischung und Verlauf verknüpft ist, so wie auf der andern Seite die äußerlich verschiedensten Bildungen durch jene Bedingungen auffallend mit einander übereinkommen. Die längliche Form der Polypen hängt höchst wahrscheinlich von der Gestalt der Theile, in welchen sie vorkommen, ab, indem sie sich, wegen dieser, nur in der Längenrichtung entwickeln können. Wo diese äußere Veranlassung fehlt, ist daher auch die Gestalt der Polypen rundlicher, wie z. B. die der Polypen der Nasenhöhle. Uebrigens offenbart sich auch in ihnen das Streben zur rundlichen Gestalt durch ihre immer mehr oder weniger deutliche Anschwellung an ihrem freien Ende.

Unter den neuern Schriftstellern, welche die Astergebilde vorzüglich zum Gegenstande ihrer Untersuchung gemacht haben, zählt Abernethy ¹⁾ fünf eigne Arten ganz regelwidriger Astergebilde, das pancreasartige, brustdrüsenartige, breyige oder markige, tuberkulöse und kreblige Sarkom. Laennec ²⁾ bemerkt, daß er durch seine Untersuchungen wenigstens sieben verschiedene Arten aufgefunden habe, von welchen er aber nur das tuberkulöse, scirrhöse, hirnnähnliche Gewebe und die Melanosen beschreibt. Ein eignes Gewebe, welches unstreitig Laennec's Melanosen, seinen

¹⁾ A. a. O.

²⁾ Dict. des sc. médic. T. II. p. 55.

hirnähnlichen und Abernethy's Mark-sarkom, außerdem auch dem tuberkulösen des letztern entspricht, ist neuerlich von J. Burns unter dem Namen der schwammigen Entzündung (Spongoid inflammation)¹⁾, von Hey²⁾ und Wardrop³⁾ als Blutschwamm (Fungus haematodes) beschrieben worden, nachdem es vorher gewöhnlich zum Krebs gezählt, aber doch als eine Varietät desselben unter dem Namen des weichen Krebses aufgeführt worden war. Unstreitig gehört wohl zu dem letztern Gewebe die Degeneration der Schleimhäute, welche Monro als Fischmilchähnliche Geschwulst derselben beschreibt und abbildet, und keinem Zweifel ist es wohl unterworfen, daß die meisten Polypen der Schleimhäute hieher gezählt werden müssen.

Die gehörige Classification dieser Altergebilde ist übrigens sehr schwierig, indem sie einerseits sowohl durch die Individualität des Körpers als des Organs, in welchem sie vorkommen, äußere zufällige Ursachen, und die Krankheitsperiode, in welcher sie untersucht werden, äußerst vielfach abgeändert werden, andererseits so viele Eigenschaften mit einander gemein haben, so unmerklich in einander übergehen, daß sie, wie Abernethy⁴⁾ sehr schön sagt, den Farben gleichen, „wo auch nur

1) Lectures on inflammation. Vol. II. p. 302—331.

2) On the fungus haematodes in Pract. observ. in surgery. Lond. 1814. 3. ed. Chap. VI.

3) Observations on fungus haematodes or soft cancer. Edinburgh 1809.

4) Morbid anatomy of the human gullet etc. Edinb. 1811. p. 160—181.

5) A. & O. S. 107.

die vorzüglichsten unterschieden und bestimmt werden können, während die, welche Uebergänge bilden, zwar durch genaue Beobachtung und Vergleichung von einander und den übrigen verschieden erscheinen, aber weder deutlich beschrieben noch benannt werden können.“

Da die äußere Form, das Gewebe und die Mischung, so wie der Verlauf aller dieser Bildungen im Wesentlichen dieselben sind, da alle in der Tendenz das Organ und den Organismus, in welchem sie vorkommen, zu zerstören, übereinkommen, und sie sich nur durch Consistenz und Farbe unterscheiden, so scheint es offenbar am zweckmäßigsten, alle nur als Abänderungen, Varietäten desselben Gewebes zu betrachten. In der That sind diese verschiedenen Gebilde in Hinsicht auf Farbe und Consistenz kaum so sehr von einander verschieden, als die verschiedenen Saugaderdrüsen und Muskeln, besonders mancher Thiere, die, weil ihre Structur und Function im Wesentlichen übereinkommen, dennoch nur als Modificationen desselben Gewebes angesehen werden, und eine und dieselbe abgesonderte Flüssigkeit unter verschiedenen Umständen. Keinesweges aber unterscheiden sie sich auch nur entfernt so sehr von einander, als die verschiedenen normalen Organe und abgesonderten Flüssigkeiten, wie es doch der Fall seyn müßte, wenn man sie gleich hoch stellen und also streng von einander sondern wollte.

Dessenungeachtet ist es nothwendig, die vorzüglichsten Modificationen zu schildern.

Betrachtet man diese in der Folge, in welcher sie sich allmählich von den Wiederhohlungen normaler durch Structur und Verlauf entfernen, so dürfte zuerst das Bauchspeichel-

drüsenähnliche, hierauf das Brustdrüsenähnliche, dann das Hirn- oder Markähnliche oder das schwammige, ferner das scirrhöse, zuletzt das tuberkulöse oder skrophulöse Gewebe beschrieben werden.

I. Pankreasähnliches Gewebe.

Das Pankreasähnliche Gewebe besteht aus unregelmässigen Massen, welche durch Farbe, Gewebe und Grösse den grössern Lappen der Bauchspeicheldrüse ähneln, und, wie diese, durch ein lockeres Schleimgewebe unter einander verbunden sind. Es kommt bisweilen einzeln im Schleimgewebe und in den Lymphdrüsen, vorzüglich aber in der weiblichen Brust, besonders in der Nähe der Warze, nach meinen Untersuchungen auch in der Vorstecherdrüse vor. Unter zweckmässiger Behandlung verkleinern sich diese Gebilde, und verschwinden sogar völlig, vergrössern sich dagegen sich selbst überlassen meistens allmählich. Oft erleiden sie ausserdem keine Veränderungen, sind schmerzlos und verbreiten sich nicht durch Ansteckung über andere Theile. Gehen aber in ihrem Innern Veränderungen vor, entzünden sie sich, so verursachen sie heftige Schmerzen, die Entzündung verbreitet sich nicht bloß über die sie bedeckende Haut, sondern auch die benachbarten Lymphgefässe und Drüsen werden auf dieselbe Weise verändert. Gebilde dieser Art, welche diese Erscheinungen darbieten, vergrössern sich meistens nicht beträchtlich. Sind sie weggenommen, so erscheinen sie gewöhnlich nicht wieder. Eben so können sie aus dem gereizten Zustande dauernd

auf den früheren unthätigen zurückgeführt werden.

II. Brustdrüsenähnliches Gewebe.¹⁾

Das Brustdrüsenähnliche Gewebe ist weißlich, mehr oder weniger fest und durchaus homogen, kommt einzeln ohne Balg im Zellgewebe oder in drüsigen Theilen, bisweilen auch in Fettgeschwülsten vor. Eine weichere, bisweilen vorkommende Verhärtung, deren Abernethy²⁾ gedenkt, ist bräunlich oder röthlich. Dieses Gewebe hat im Allgemeinen Neigung, sich in ein unheilbares Geschwür umzuwandeln und im Laufe der Lymphgefäße auszubreiten. Wo ich nicht irre, so geht es vorzüglich durch die weichere bräunliche Varietät in den Blutschwamm über.

III. Blutschwamm oder Markfarkom.

1. Allgemeine Betrachtung.

Der Blutschwamm ist höchst wahrscheinlich mit Laennec's Melanose und Abernethy's tuberkulösem oder Markfarkom, Laennec's Encephalois, Monro's Fischmilchähnlicher Geschwulst der Schleimhäute völlig eins. Die Gründe für diese Behauptung sind vorzüglich folgende:

1) Zwar wird eine weißliche Farbe von Abernethy und Laennec als ein charakteristisches Kennzeichen der hirnähnlichen Bildung angegeben, dagegen sind Laennec's

1) Abernethy a. a. O. S. 46—51.

2) A. a. O. S. 49.

Melanosen schwarz; allein Abernethy sagt selbst, er habe sie so oft bräunlich gefunden,¹⁾ daß er nicht angeben könne, welche Varietät die häufigere sey, und Wardrop bemerkt sogar: „der Blutschwamm sey von allen, welche einen Versuch zu seiner Beschreibung gemacht haben, in Hinsicht auf Farbe und Consistenz mit Hirnmarksubstanz verglichen worden.“²⁾ Beide Farben sind überdies häufig in derselben Geschwulst oder in verschiedenen Geschwülsten derselben Person vereinigt. So z. B. fand Lawrence in einem Falle dieser Art, den er als Blutschwamm beschreibt, in demselben Kranken einige Geschwülste aus einer weichen, weißen, Hirnmark ähnlichen, mit geronnenem Blut untermischten Substanz, andere aus einer weichen, aschgrauen oder dunkelgrauen, andere aus einer rothbraunen, noch andere aus einer völlig schwarzen Substanz gebildet.³⁾

In einem von Earle beschriebenen Falle war der zuerst kranke Hode in eine graue, weiche, faulendem Gehirn ähnliche Masse umgewandelt, welche sich zwischen unregelmäßigem Fasergewebe befand³⁾. Geschwülste, die sich in demselben Körper im Gehirn entwickelt hatten, waren dagegen sehr hart, schmutzig-roth und weiße Streifen in sie eingesprengt.⁴⁾ Wardrop sagt auch an einer andern Stelle, daß der Blutschwamm, wenn er groß ist, an verschiedenen Stellen derselben Geschwulst weißlich, dunkelgelb, dunkelroth, leberähn-

1) A. a. O. S. 57.

2) Med. chir. Transact. Vol. III. p. 285 — 287.

3) Med. chir. Transact. Vol. III. p. 62.

4) Ebend. S. 67.

lich, und auf dieselbe Weise sogar der Consistenz nach bedeutend verschieden ist. ¹⁾ Die Farbe ist daher durchaus keine wesentliche Bedingung.

2) Die Structur wird als verschieden angegeben, allein auch hier findet man die größten Widersprüche.

Laennec z. B. beschreibt die hirnmak-ähnliche Substanz als gewöhnlich in ungleichen unregelmässigen Lappen gebildet, welche durch ein lockeres, mit grossen dünnhäutigen Blutgefässen angefülltes Zellgewebe verbunden, und, oft sehr undeutlich, durch weniger durchsichtige Streifen in kleinere abgetheilt werde; ²⁾ dagegen sagt Burns vom Blutschwamm, daß er aus einem festen, Maschen bildenden Gewebe und darin enthaltener, mark-ähnlicher Substanz gebildet sey, welche man aus dem ersten so auswaschen könne, daß diese übrig bleibe. Dagegen sey die weiche Substanz des Markfarkoms nur locker in einem Balge enthalten, und dieser erscheine, wenn sie ausgewaschen worden, an seiner innern Fläche nur mit Flocken besetzt ³⁾. Man sieht auch leicht, daß diese Verschiedenheit nur zufällig und von dem Grade der Festigkeit und Ausbreitung der die Maschen bildenden Substanz abhängig ist.

Daher findet man auch von mehreren, z. B. Wardrop, ⁴⁾ Wishart, ⁵⁾ Markfarkom

¹⁾ A. a. O. S. 106.

²⁾ A. a. O. S. 55.

³⁾ Surg. anat. of the head and neck p. 220.

⁴⁾ A. a. O. S. 3.

⁵⁾ Case of fungus haematodes. Im Edinb. med. Journal. Vol. VII. p. 48.

und Blutschwamm als synonymi gebraucht. Wishart sagt in der genauen Beschreibung eines Falles, den er als ein Beispiel und mit der Ueberschrift: „Blutschwamm“ anführt, daß die Zweckmäßigkeit von Abernethy's Benennung: „Markfarkom“ sich nirgends deutlicher gezeigt habe, indem die Substanz der am Schädel von außen nach innen gedrunge- nen Geschwulst fast durchaus ununterscheidbar von dem Gehirn gewesen sey,

Diese Identität als erwiesen angesehen, so läßt sich folgende Darstellung des Blutschwammes entwerfen.

Die Geschwulst ist, äußerlich untersucht, weich, elastisch, rundlich, und verursacht im Leben und im Tode ein Gefühl von Fluctuation einer in ihr enthaltenen Flüssigkeit, so daß, wenn sie im Leben durch das Gefühl wahrgenommen werden kann, häufig Einstiche gemacht werden, ¹⁾ indem man sie entweder für eine Eiter- oder Wasseranhäufung hält. Sie ist meistens deutlich umgränzt und von einer eignen zelligen Hülle umgeben, besteht aus einer weichen Substanz, welche oft kaum merklich durch feines Zellgewebe in größere und kleinere unregelmäßige Lappen abgetheilt ist, in deren Zwischenräumen große aber dünnhäutige, daher leicht zerreisende Gefäße verlaufen, deren Wände sich oft nicht einmal deutlich nachweisen lassen.

Die Farbe ist weißlich, graulich, röthlich, braun, selbst schwarz, wo sie dann den Namen der Melanose erhält.

¹⁾ Wardrop a. a. O. S. 126. Mr Kechrie's case of fungus haematodes in Edinb. med. and surgic. Journ. Vol. VII. p. 468.

Indem sich die Geschwulst vergrößert, rückt sie allmählich näher an den Umfang des Körpers oder überhaupt des Organs, in welchem sie sich entwickelt. Hiedurch werden die sie bedeckenden Theile durch Verschwärung zerstört und sie kommt frey zu Tage. Es erscheint hiebey keine eiterähnliche Flüssigkeit, sondern eine blutige Jauche, und in sehr kurzer Zeit bildet sich ein rundlicher, ungleich gestalteter Schwamm, der sich allmählich vergrößert, dunkelgeröthet, sehr gefälsreich, locker ist, auch bey leiser Berührung stark blutet, und immer eine grünliche Flüssigkeit absondert. Vergrößert sich der Schwamm beträchtlich, so stirbt er an der Oberfläche ab, wodurch die ausgeschwitzte Flüssigkeit äußerst übelriechend wird und häufige Blutung entsteht.

Die Schwammbildung in Folge der Verschwärung der bedeckenden Theile scheint aber nur bey ursprünglichen Geschwülsten, nicht bey constructiv in Saugaderdrüsen erzeugten, zu entstehen. ¹⁾

Der Verlauf der Krankheit ist meistens schnell, besonders im Vergleich mit dem Scirrhus, so daß oft der Blutschwamm in eben so viel Monaten tödtet, als der letztere Jahre braucht. ²⁾

Sie verbreitet sich durch die einsaugenden Gefäße und in der Richtung der in ihnen bewegten Flüssigkeit; doch bisweilen, wenn gleich längs ihnen, doch in entgegengesetzter Richtung, so daß sie sich in einem Falle, wo sie ursprünglich am Oberschenkel entstanden war, längs den entzündeten Saugadern, in das Becken und in

¹⁾ Wardrop a. a. O. S. 24.

²⁾ M. Kechnie a. a. O. S. 168.

die Kniekehle fortpflanzte¹⁾, also wahrscheinlich nicht bloß durch Einfaugung, sondern auch durch Reizung.

Die Schnelligkeit der Ansteckung der Saugaderdrüsen steht in keinem geraden Verhältniß mit der GröÙe und überhaupt dem Zustande der ursprünglichen Geschwulst, indem sie bisweilen erfolgt, wenn diese noch sehr klein ist, bisweilen selbst dann nicht, wenn sie schon eine sehr bedeutende GröÙe erreicht hat. Oft tritt sie erst ein, wenn schon Verschwärung Statt findet.

Außerdem verbreitet sie sich auch auf andre Weise von einem Organ zum andern, indem sie in Theilen, die nicht durch Saugadern verbunden sind, entsteht, oder erscheint zugleich in mehreren, und es giebt beynahe keine Zusammensetzung dieser Art, welche nicht Statt gefunden hätte.

Sie kommt vorzüglich in der Jugend vor.

Die Veranlassung ist nicht immer dieselbe. Bisweilen ging eine mechanische Verletzung voran, bey weitem am häufigsten aber entwickelt sich die Krankheit ohne eine wahrnehmbare entfernte Ursache.

Es giebt beynahe kein Organ, in welchem sich diese Aferorganisation nicht entwickelte, doch kommt sie in einigen weit häufiger vor als in andern. Vorzüglich sind das Hautsystem, sowohl das äußere als das innere, und die Drüsen der Sitz derselben. Außerdem ist sie auch im Augapfel besonders häufig.

1) Abernethy a. a. O. S. 63. 64.

2. Besondere Betrachtung des Blutschwammes in den verschiedenen Systemen und Organen.

A. Zellgewebe und Haut.

Im Zellgewebe entwickelt sich der Blutschwamm vorzüglich zwischen den Muskeln und unter der Haut, häufiger an den obern und untern Gliedmaßen ¹⁾ als am Kopfe und Halse. Er wächst hier verhältnißmäßig langsam und kommt nicht so vorzugsweise häufig in den frühern Lebensperioden vor als in andern Organen, worin vielleicht das langsamere Wachsthum begründet ist. An den größern, dem Stamme nähern Abtheilungen der Gliedmaßen ist er häufiger als an den kleinern.

B. Schleimhäute.

In den Schleimhäuten kommt die Schwamm-bildung vorzüglich in Gestalt von Auswüchsen vor, welche den größten Theil der Polypen bilden. Namentlich gehören hieher die sogenannten bösartigen, weichen, leicht blutenden und verschwärenden und sich durch Ansteckung fortpflanzenden. In der Harnblase, wo sie eine mehr rundliche Gestalt haben und auf einem kürzern Halse aufsitzen, erhalten sie auch in der That den Namen von Schwämmen, und Wardrop sagt sehr richtig, daß der Schwamm des Augapfels, so lange er klein ist, mit den weichen, von den Schleimhäuten wachsenden Polypen viele Aehnlichkeit hat. ²⁾

Hier wird es daher am zweckmäßigsten seyn, die Polypen und Schwämme der Schleim-

¹⁾ Wardrop a. a. O. S. 99—124.

²⁾ A. a. O. S. 12.

häute im Allgemeinen und ins Besondere, die an andern, namentlich an Faserhäuten und im Gefäßsystem vorkommenden Bildungen dieses Namens dagegen bey diesen Organen zu betrachten.

a. Allgemeine Bedingungen der Schleimhautpolypen und Schwämme.

1. Die Polypen und Schwämme sind regelwidrige, an der freien Oberfläche der Schleimhäute vorkommende Auswüchse, welche im Verhältniß zu der Ausdehnung der Oberfläche, an welcher sie entstehen, bald mehr bald weniger lang sind. Die länglichen erhalten speciell den Namen von Polypen, die niedrigeren, mehr rundlichen den von Schwämmen (Fungi). Fast immer sind beide an ihrer Grundfläche eingeschnürt, nur selten in ihrer ganzen Länge vom gleichem Durchmesser. Am meisten von der Schwammgestalt entfernt ist die Form, wo der Polyp nur in ein kaum merkliches Knöpfchen anschwillt. Den Uebergang von den Polypen zu den Schwämmen machen sehr rundliche, breite und kurzgestielte Auswüchse. Beide sitzen gewöhnlich nur mit einer einfachen Grundfläche auf, doch habe ich mich durch zahlreiche Untersuchungen überzeugt, daß die zusammengesetzte Form, wo ein solcher Auswuchs mit mehreren Wurzeln entsteht, bey beiden Formen nicht ganz selten ist. Ich habe einige Fälle vor mir, wo die Wurzeln vom Gebärmutterpolypen einen halben bis ganzen Zoll lang von einander getrennt sind. Niedrige Schwämme der Gebärmutter sehe ich gleichfalls durch mehrere kurze Stiele auf derselben wurzeln.

zeln. Unentschieden ist es hier, ob anfangs die Wurzel einfach war und sich durch Verschwinden an mehreren Stellen spaltete, oder ob anfangs getrennte Wurzeln zu einer Masse verwuchsen. Doch ist das letztere theils wegen der normalen Beschaffenheit der zwischen den verschiedenen Wurzeln befindlichen Fläche des Organs, auf welchem sie wachsen, theils wegen der Analogie mit andern im Innern von Organen sich bildenden Geschwülsten, die offenbar allmählich verschmelzen, wahrscheinlicher.

Fast immer sind beide an ihrer Grundfläche eingeschnürt, nur selten in ihrer ganzen Länge von gleichem Durchmesser. Am meisten von der Schwammgestalt entfernt ist die Form, wo der Polyp nur in ein kaum merkliches Knöpfchen anschwillt. Den Uebergang von den Polypen zu den Schwämmen machen sehr rundliche, breit- und kurzgestielte Auswüchse.

2. Das Gewebe dieser Auswüchse ist durchaus nicht immer dasselbe, indessen können dennoch alle hier betrachtet werden, weil die Verschiedenheiten doch nur als Abänderungen desselben allgemeinen Typus¹⁾ erscheinen, und weil höchst wahrscheinlich die Beschaffenheit des Organs, in welchem sie entstehen, dieselben grösstentheils bedingt.

Sie unterscheiden sich a) durch den Grad ihrer normalen Consistenz, indem sie bald beträchtlich weich, bald sehr hart sind. Die härteren kann man Abernethy's Brustdrü-

1) S. oben S. 295.

senfarkom, vielleicht auch dem Scirrhus, die weichen dem Markfarkom vergleichen.

b) Durch ihre Farbe, die vom weißlichen Grau zum dunkeln Roth oder Braun variirt.

c) Durch ihre innere Anordnung. Bald sind sie dem Anschein nach völlig homogen, überall aus derselben Substanz gebildet, gefäßlos, bald bemerkt man einen deutlich faserigen oder zelligen Bau, bald Gefäße in ihnen. Die Fasern stehen meistens senkrecht auf der Grundfläche, auf welcher sie aufliegen. Die Gefäße sind häufig sehr ansehnlich, meistens sehr dünnhäutig, ja sie gleichen oft, wie die neuentstandenen Gefäße in der Dotterhaut und in der Nachgeburt, mehr großen Höhlen, indem ihre Wände nicht von der umgebenden Substanz unterscheidbar sind. Deshalb bluten sie leicht. Im Allgemeinen sind die weichen Polypen weniger homogen und weit gefäßreicher als die härtern.

Uebrigens ist das Gewebe desselben Polypen in allen diesen Hinsicht nicht an allen Stellen vollkommen dasselbe.

3. Die Größe variirt bedeutend. Sie hängt nicht von dem Umfange ihrer Grundfläche ab, indem beträchtlich breite Schwämme oft sehr niedrig, lange Polypen oft sehr dünn sind. Ebenso wenig wird sie durch die Textur bedingt, wenn gleich die weichen schneller als die härtern wachsen. Auch ist die Größe desselben Polypen, besonders des weichen, veränderlich.

4. Hiemit hängt der Grad der Schnelligkeit ihres Wachstums zusammen, der gleichfalls sehr bedeutend variirt. Im Allgemeinen wachsen die weichen bedeutend schneller, wie

bey normaler Entwicklung das Wachsthum in den frühesten Perioden, wo der Embryo am weichsten ist, am schnellsten geschieht.

5. Im Allgemeinen besitzen sie ein sehr starkes Reproductionsvermögen, indem sie sich, weggenommen, fast immer wieder erzeugen, wenn nicht der Boden, in welchem sie wurzeln, zerstört ist. Dieß beweist ihre Ueber-einkunft mit den Geschwülsten im Innern der Organe.

6. Ihre Zahl ist nicht immer dieselbe. Meistens sind sie einfach, nicht selten aber auch in größerer Zahl vorhanden. Unter letzterer Bedingung befinden sie sich aber gewöhnlich an derselben, seltner an von einander entfernten Stellen derselben Schleimhaut oder der Schleimhaut anderer Organe.

7. Sie kommen nicht in allen Gegenden des Schleimhautsystems gleich häufig vor. Allgemeines Gesetz ist hier zuerst, daß sie vorzugsweise häufig in einer geringen, aber doch in einiger Entfernung der Schleimhaut von ihrer Uebergangsstelle in das äußere Hautsystem vorkommen. So sind die Polypen in der Speiseröhre, dem Magen, dem größten Theile des Darmkanals, der Gallenblase, den Harnleitern, den Trompeten, eine äußerst seltne, zum Theil unerhörte Erscheinung. Dagegen sind sie sehr häufig in der Nasenhöhle, dem Rachen, dem Anfange des Schlundkopfes, der Gebärmutter, der Harnblase; daß sie aber doch in einiger Entfernung von den Uebergangsstellen vorzugsweise vorkommen, beweist der Umstand, daß sie vorzüglich in den Nebenhöhlen der Nase, am hintern Ende

der Mundhöhle, häufiger als in der Scheide vorkommen.

Ist der Grund dieser Verschiedenheit in der Structur oder in den Functionen der Organe und dem Verhältniß derselben zu äußern Bedingungen enthalten? — Wahrscheinlich in allen diesen Momenten zugleich.

In der Structur insofern, als es ein zweites, sehr allgemeines Gesetz ist, daß diese Bildungen in den Ausführungsgängen selten oder gar nicht vorkommen. Dieß beweist die Seltenheit oder der gänzliche Mangel derselben in den Speichelgängen, den Gallenorganen, den Harnleitern, den Trompeten, den Saamenabführungsgängen, der Scheide, der Harnröhre.

Der Einfluß der Structur ergiebt sich auch daraus, daß gerade der weiche Gaumen und das obere Ende des Schlundkopfes, wo sie am häufigsten sind, sich von den übrigen Theilen durch außerordentliche Schleimdrüsenentwicklung unterscheiden.

Indessen beweist ihr häufiges Vorkommen in der ganz verschiedentlich angeordneten, nicht drüsenreichen Gebärmutter dagegen, daß dieses Moment nicht das einzige ist.

Wahrscheinlich ist wohl ein bestimmtes Verhältniß zu den Außendingen, namentlich Luft, ein Hauptmoment zu ihrer Entstehung. Diese Annahme dürfte erklären, warum gerade in gewisser Entfernung von der äußern Oberfläche, an Stellen, welche der Einwirkung der Luft, aber nicht der unmittelbar eintretenden ausgesetzt sind, besonders häufig diese Bildungen entstehen.

Wahrscheinlich aber lässt sich dieses Gesetz richtiger auf das zurückführen, dass vorzugsweise häufige und verschiedentliche Reizung die Entstehung dieser Theile begünstigt.

Natürlich findet diese an geraden Stellen, welche dem Einflusse der Luft am häufigsten ausgesetzt sind, besonders Statt. Daher dann das besonders häufige Vorkommen am hintern Theile der Nasen- und Mundhöhle und der Oberkieferhöhle. In den vor diesem liegenden Gegenden kämen dann diese Auswüchse weniger häufig vor, weil sie an die äußern Einflüsse mehr gewöhnt, und durch ihre Structur mehr dagegen geschützt wären, in den innern, weil die äußern Einflüsse hier schon gemildert wären, z. B. der Temperaturgrad der Luft und der eingenommenen Speisen sich dem des Körpers mehr näherten.

Dass die häufig gereizte Gebärmutter-schleimhaut vorzugsweise der Sitz der Polypen ist, erklärt sich nur aus diesem Gesetze. Nicht unwahrscheinlich ist es, dass sie sich hier nach dem Princip der Entstehung der hinfälligen Haut bilden.

b) Besondere Bedingungen der Schleimhaut. Polypen.

a. Schleimhaut des Darmkanals.

Die Auswüchse der Schleimhaut des Darmkanals erscheinen entweder in Gestalt von Polypen oder von Schwämmen. Die letztere Bildung ist im Allgemeinen die häufigere. In der Mundhöhle gehört hieher die Epulis, eine mit einer breiten Grundfläche aufsitzende, sich über eine grössere oder kleinere Strecke des Zahnfleisches ausbreitende, lockere oder festere, verschiedentlich gefärbte, bald homo-

gene, bald deutlicher gefaserte Geschwulst. Im Schlundkopfe kommen Polypen weit häufiger als in der Speiseröhre vor. Hier sind sie dagegen sehr selten. Fälle davon findet man indessen bey *Monro* ¹⁾ und *Baillie*. ²⁾ Der von *Monro* beschriebene saß ungefähr in der Mitte der Speiseröhre, und spaltete sich an seinem untern Ende in mehrere Lappen, von denen der größte bis zum linken Magenmunde herabreichte. Der *Baillie'sche* saß mit einer breiten Grundfläche auf und bestand aus auf der innern Fläche der Speiseröhre zum Theil senkrecht stehenden Fasern.

An der innern Fläche des Magens erscheint diese Bildung weit häufiger in Gestalt von Schwämmen als von Polypen. Hier habe ich mehrmals ohne anderweitige Degeneration in einer größern oder kleinern Strecke keulenförmige Fortsätze von der Länge eines ganzen bis halben Zolles von einem lockern, schwammigen Boden herabhängend gefunden. Hieher gehört auch ein von *Monro* beschriebener und abgebildeter Fall ³⁾, wo bey einer vierjährigen Frau eine ansehnliche, äußerst harte, glatte, homogene, auf einem kurzen, dicken Stiele sitzende Geschwulst von der GröÙe eines Hühnereyes an der innern Fläche des Magens gefunden wurde.

Häufiger kommen Polypen, vielleicht wegen größern Umfanges des Bodens, im Darmkanal vor.

1) In *Edinb. physl. and literary essays*. Vol. II. p. 525. ff. Tab.

2) *Morbid. anat.* p. 65.

3) *Morbid. anat. of the gullet etc.* Tab. VI.

Hieher gehören wahrscheinlich starke, bis zur Länge eines Zolles vergrößerte Falten der Schleimhaut, welche Fortassin bey einem Manne fand, der oft an Gallenfiebern und gastrischen Beschwerden gelitten hatte.

Häufiger scheinen diese Bildungen wieder im dicken als im dünnen Darne zu seyn. Portal führt drey Fälle an, wo er sie in verschiedenen Gegenden des Grimmdarms fand. In dem einen Falle standen mehrere in beträchtlicher Menge dicht neben einander. ¹⁾ Rhodius, ²⁾ Fantoni, ³⁾ Baillie, ⁴⁾ Monro, ⁵⁾ führen ähnliche Fälle an. Sie erreichen hier eine beträchtliche Größe, so daß sie den ganzen Darmkanal verstopfen. Der Fantonische wog acht Pfund.

Diese Geschwülste sitzen meistens mit einem einfachen, bisweilen aber mit mehreren Stielen auf. So bildet Monro einen Fall ab, wo der Grimmdarm durch einen Klumpen von kleinen Geschwülsten, welcher sich von einer Wand des Grimmdarms zur andern erstreckten, in zwey Hälften abgetheilt war. ⁶⁾

Vorzüglich kommen sie, nach dem oben angeführten Gesetz, im Mastdarm in einiger Entfernung vom After vor, und erscheinen dann meistens in Gestalt kleiner, rundlicher, neben einander stehender Auswüchse.

1) Anat. médicale. T. IV. p. 243.

2) Act. Hafn. Vol. 4. p. 1 und 86.

3) Lieutaud L. I. Sect. 4. o. 379.

4) Morbid. anat. p. 190.

5) Morbid. anat. p. 191 und 198.

6) A. a. O. S. 201. Taf. 7.

b. Schleimhaut des Respirationssystem.

Hier kommt die Schwammbildung vorzüglich in der Oberkieferhöhle vor, und erreicht bisweilen einen sehr beträchtlichen Umfang, veranlaßt dann Zerstörung der Wände dieser Höhle, dringt nach allen Seiten hervor, steckt die benachbarten Theile, vorzüglich die Lymphdrüsen, an, verschmilzt mit diesen zu einer Masse, zerstört zuletzt die Haut, und liegt dann als eine schwärzliche, eine übelriechende Jauche ergießende, leicht blutende Feuchtigkeit zu Tage.

Doch entwickelt sie sich bisweilen auch an andern Stellen. So waren in einem von Burns ¹⁾ beobachteten Falle, wo die Thränendrüse ursprünglich gelitten zu haben schien, die Stirn-, Riech- und Keilbeinhöhle mit Geschwülsten von einem ähnlichen Baue besetzt, die Schleimhaut der Kieferhöhle dagegen auf beiden Seiten völlig gesund. ²⁾

Die hier entstehenden Polypen sind gewöhnlich einzeln und bieten alle oben angeführten Texturverschiedenheiten dar.

Im Kehlkopf und der Luftröhre findet man, häufiger als hier, bisweilen Bildungen, welche gleichfalls mehr oder weniger deutlich in diese Classe gehören. Dagegen ist mir weder in den Luftröhrenästen noch ihren Zweigen in der Lunge ein Fall dieser Art bekannt. In der Substanz der Lunge selten vorkommende Geschwülste dieser Art werde ich weiter unten betrachten.

1) Surgical anatomy of the head and neck p. 364 — 371.

2) A. a. O. p. 369.

c. Schleimhaut der Geschlechtstheile.

Vorzüglich ist die Schleimhaut der weiblichen Geschlechtstheile, und namentlich der Gebärmutter ¹⁾, häufig der Sitz von verschiedenartigen Polypen und Schwämmen, die man nach der Stelle, an welcher sie sich bilden, in Polypen des Grundes, des Körpers und des Halses theilt.

Sie erreichen bisweilen eine sehr beträchtliche Gröfse, so dafs selbst Polypen des Grundes aus den äufsern Geschlechtstheilen hervorreichen. Beträchtlich grofse Polypen dieser Art können Umkehrung der Gebärmutter veranlassen ²⁾. Bisweilen entwickeln sie sich besonders deutlich in der Substanz der Gebärmutter und wachsen aus derselben nach innen hervor. ³⁾. Sie haben zwar gewöhnlich eine längliche Gestalt, nicht ganz selten aber sind sie breit und niedrig, bedecken einen grofsen Theil der innern Fläche der Gebärmutter, und vereinigen die entgegengesetzten Flächen mit einander. Gewöhnlich hängen sie von oben nach unten herab, indessen habe ich einen kleinen, festen Auswuchs dieser Art am innern Muttermunde vor mir, der, unten fest, mit dem freien Ende nach oben gewachsen ist.

C. D r ü s e n.

a. Hode.

Nach Abernethy kommt unter allen Drüsen der Blutschwamm am häufigsten im Ho-

1) A. F. Walter de polypis uteri. In ann. acad. Berol. 1786. I.

2) Denman midwifry. Lond. 1801. Tab. 14. 17.

3) Clarke in transact. for the improv. of med. and chir. knowl. T. III. p. 303. B.

den vor, der unter dieser Bedingung von Bail-
lie ¹⁾ unter dem Namen breyiger Hode
beschrieben worden ist. Ausserdem erhält die
Krankheit hier auch besonders den Namen des
weichen Krebses. Sie ist eine Art des
Fleischbruches (Sarcocele). Auch hier ist
sie in der Kindheit häufiger als in spätern Le-
bensperioden ²⁾. Indessen ist sie auch in die-
sen gerade hier nicht selten, weil eine bestimmte
entfernte Ursache, Uebertragung oder Fortpflan-
zung des Trippers auf den Hoden, die häufigste
Veranlassung dazu zu seyn scheint. ³⁾. Die
Krankheit schreitet nur langsam vor. Sie ent-
steht häufiger im Hoden als im Nebenhoden.
Hat die Geschwulst beträchtlich zugenommen,
so kann man sie kaum von den Hydatiden unter-
scheiden. Allmählich wird sie dann auch stellen-
weise beträchtlich weich, an andern weit här-
ter als vorher. Die äussern und innern Lei-
stendrüsen schwellen an, und es bilden sich im
Laufe derselben und längs der grossen Gefässe
oft ungeheure Geschwülste ⁴⁾. Gewöhnlich
hat der Blutschwamm im Hoden eine hellbräun-
liche oder röthliche Farbe. Gerade im Hoden
ist die Geschwulst oft sehr zusammengesetzt, und
mit andern, z. B. Knochenproductionen, ver-
mengt. Der Samenstrang ist zwar im Leben
dicker, wird aber im Tode nicht alienirt ge-
funden. Selten berstet die harte Haut des
Hoden und der Hodensack, so daß sich ein

1) Morbid. anat. p. 235.

2) Wardrop a. a. O. S. 129. Earle med. chir. Transact.
Vol. III. p. 59. ff.

3) Autenrieth in den Tübinger Blättern. Bd. I. S. 187. ff.

4) Autenrieth a. a. O. Morgagni Ep. a. m. 39. a. 2.

Schwamm entwickelte, sondern meistens erfolgt der Tod durch allgemeine Aufsteckung und Erschöpfung bey weitem früher.

Von dieser Krankheit des Hoden muß eine andere, von Lawrence beschriebene unterschieden werden, wo nach vorangegangener, gewöhnlich durch mechanische Veranlassung der Uebertragung des Trippers veranlaßter schmerzhafter Anschwellung der Hodensack allmählich dünn wird, verschwärt, durch die Oeffnung ein im Allgemeinen unempfindlicher, harter Auswuchs hervorwächst, und die umgebenden Bedeckungen beträchtlich verhärtet und verdickt sind.

Der Schwamm hat im Allgemeinen seinen Ursprung in der Substanz des Hoden und dringt durch eine in der Faserhaut desselben entstandene Oeffnung hervor: seltner wurzelt er in der Faserhaut, während die Substanz des Hoden normal ist. Nach dem Ausbruche des Schwammes mindert sich die Krankheit und pflanzt sich nie wieder fort, sondern ist, wenn der Schwamm durch Aetzmittel zerstört wird, durch Vernarbung heilbar. Hier findet zugleich bloß Entzündung und Auschwitzung im Innern des Hoden Statt, allein theils wegen besserer Gesundheit, theils wegen der Beschaffenheit der entfernten Ursachen giebt diese nicht zu Entwicklung eines, den Organismus zerstörenden Aftergewebes Anlaß.

b. Eyerstock.

So häufig der Hode der Sitz des Blutschwamms ist, so selten scheint er in dem Eyerstocke vorzukommen. Doch führen Bail-

lie, ¹⁾ Wardrop²⁾ und Burns ³⁾ Fälle an, die hieher zu gehören scheinen. Meistens ist die Aferorganisation nicht einfach, sondern es finden sich zugleich seröse, mit verschiedenartigen Flüssigkeiten angefüllte Bälge oder andre Nachbildungen normaler Theile. Ich habe sie einige Mal allein oder verschiedentlich zusammenge setzt gefunden.

c. Vorsteherdrüse.

Die Vorsteherdrüse habe ich einigemal mit beträchtlicher Vergrößerung in eine weiche, an einigen Stellen bräunliche, an andern weißliche, durch zellige Fächer abgetheilte Substanz umgewandelt gefunden, und wahrscheinlich gehören hieher mehrere Fälle von Scirrhus derselben.

d. Gebärmutter.

Der Analogie mit der Vorsteherdrüse wegen kann man hier auch die Gebärmutter betrachten. Außer mehrern Fällen von sogenannten Scirrhen, Fleischgeschwülsten u. s. w. gehören hieher vorzüglich ¹⁾ die Fälle, wo aus der Gebärmutter, vorzüglich an ihrem Grunde, schwammige, röthliche, lockere Geschwülste hervorwachsen ⁴⁾; ²⁾ die weichen, lockern, großen, dickgestielten, stark blutenden Polypen, welche, abgebunden, oft wieder wachsen; ³⁾ eine eigenthümliche Umwandlung des Scheidentheiles der Gebärmutter, wobey er be-

¹⁾ Morbid anat. p. 263.

²⁾ A. a. O. S. 171.

³⁾ Surgical anat. of the head and neck p. 220.

⁴⁾ Wardrop a. a. O. S. 167—169.

trächtlich anschwillt, ungleich, locker und weich wird. ¹⁾ Merkwürdig ist es, daß man unter der letztern ²⁾ und auch unter der ersten ³⁾ Bedingung häufig, aber nicht immer, indem ich mehrere sehr deutliche Fälle dieser Art vor mir habe, nach dem Tode kaum eine Spur davon findet, so daß also mit diesem die Substanz, welche die Spannung im Leben bewirkte, entweder ganz oder zum Theil aufgelogen oder condensirt zu werden scheint.

Die Gebärmutter ist dabey häufig beträchtlich vergrößert, und häufig scheint das während der Schwangerschaft erhöhte bildende Leben derselben die Veranlassung zur Entstehung dieser Astergebilde zu geben.

e. B r u s t d r ü s e.

Unter den mehrfachen Texturveränderungen der weiblichen Brüste, welche mit dem Namen von Knoten und Krebs belegt werden, kommt unstreitig auch diese einzeln oder mit andern vermengt vor. Ich habe in der That einige Mal die ganze Brustdrüse beträchtlich vergrößert und ganz oder zum Theil in eine, durch mehrere zellige Scheidewände unregelmäßig abgetheilte, weiche, homogene, an einigen Stellen graue, an andern röthliche oder bräunliche Masse umgewandelt gefunden, welche mir dem Blutschwamme noch ähnlicher als in den von Wardrop beschriebenen Fällen schien.

1) Clarke on the Cauliflower excrescence of the os uteri. In Transactions of a Society for the improv. Vol. III.

2) Clarke a. a. O. S. 331. 332. 336.

3) Clarke two cases of tumour of the Uterus. Ebendas, p. 298. 307.

4) A. a. O. S. 172.

In der Leber ist diese Krankheit keine ganz ungewöhnliche Erscheinung, kommt aber in ihr, wo ich nicht irre, häufiger bey ältern Personen, als in der Jugend vor. Dieß gilt nicht bloß für eine besondere Art von Knoten, wie es Baillie¹⁾ für die gewöhnlichern kleinern angiebt, sondern für alle. Dieß könnte über das Wesen der Fälle um so mehr Ungewissheit verbreiten, als die neuen Bildungen nicht immer genau in derselben Gestalt erscheinen. Indessen halte ich die meisten unter dem Namen von Knoten beschriebenen Geschwülste der Leber durchaus nur für Modificationen derselben Asteorganisation, und noch neuerlichst scheint mir Farre²⁾ diese viel zu hochgestellt zu haben. Baillie³⁾ unterscheidet gewöhnliche, grofse, weisse und weiche, braune Knoten der Leber, außerdem noch skrophulöse. Die gewöhnlichen sind rundlich, meistens durch die ganze Substanz der Leber verbreitet, variiren meistens von der Gröfse eines Nadelknopfes bis zu der einer Haselnufs, sind aber oft beträchtlich gröfser und bestehen aus einer bräunlichen oder gelblichen und festen Substanz. Dabey ist die Leber meistens nicht vergrößert, oft gelb. Die zweite Art von Knoten hat gewöhnlich die Gröfse einer Ka-

1) A. a. O. S. 141.

2) Farre the morbid anatomy of the liver being an inquiry into the anatomical character, symptoms and treatment of certain diseases which impair or destroy the structure of that viscus. London 1812—1815. 2 Hefte. Enthalten bis jetzt nur die Beschreibung und Abbildung mehrerer fast nur hieher gehörigen Geschwülste.

3) A. a. O. S. 141—147.

stanie, ist aber oft beträchtlich größer oder kleiner. Sie sind härtlich, weiß, befinden sich vorzüglich im Umfange der Leber, und sind oft in dem vorliegenden Theile ihres Umfangs vertieft. Die zwischen ihnen befindliche Substanz der Leber ist meistens gesund, die ganze Leber häufig beträchtlich vergrößert. Die weichen braunen Knöten liegen gleichfalls vorzüglich im Umfange der Leber und sind weich und breyig. Durch diese verschiedenen Arten von Knoten wird die Oberfläche der Leber ungleich. Gewöhnlich ist ihre Thätigkeit alienirt, und der Kranke gelbfüchtig. Die gewöhnlichen Knoten sieht er als eine eigne Krankheit der Leber an, vergleicht dagegen die der zweiten Art dem Scirrhus und läßt es unentschieden, ob die der dritten für Skrophulös zu halten seyen.

Nach Wardrop hat vor ihm niemand den Blutschwamm in der Leber beschrieben,¹⁾ doch vergleicht er die dritte Art von Baillie mit demselben. Die Charaktere, welche er nach einigen von ihm betrachteten Fällen angiebt, kommen vorzüglich mit denen von Baillie's zweiter und dritter Art überein, nur fügt er hinzu, daß die Zahl dieser Geschwülste von 1—4 variirt, und, wenn sie die Oberfläche der Leber erreicht haben, die Bauchfellhaut zuletzt zerstört und der gewöhnliche Schwamm erzeugt wird. Nicht immer geschieht dieß nach der Oberfläche hin, sondern bisweilen bilden sich Höhlen in der Substanz der Leber, in welche Schwämme hineinwachsen,

¹⁾ A. a. O. S. 149.

so daß sie immer in der Leber nur consecutiv erscheinen.

Farre hat als allgemeinen Charakter der Leberknoten (*Tubera hepatis*) einen zelligen, schwammigen Bau, und durch sie im Allgemeinen an der Oberfläche des Organs veranlaßte Erhebung aufgestellt, und sie dann in umgränzte und ausgebreitete (*Tubera circumscripta et diffusa*) abgetheilt. Seine umgränzten Knoten sind Baillie's Knoten zweiter Art, die ausgebreiteten unterscheiden sich von dieser sowohl durch Unregelmäßigkeit der Gestalt, als durch Verbreitung über mehrere andere Organe, während die erstern nur auf die Leber beschränkt seyn sollen. Sie bieten mehrere Varietäten dar, indem sie bisweilen eingebalgt sind, bisweilen mehr oder weniger weich und locker, bald in der Leber ursprünglich, bald nur consecutiv entstehen, bald größer, bald kleiner sind, schneller oder langsamer wachsen.

Eine genaue Vergleichung der Charaktere der verschiedenen Varietäten und selbst Geschlechter zeigt indessen, daß sich durchaus keine wesentlichen Verschiedenheiten finden, und daß in der That alle nur unbedeutende Modificationen sind, die vom Individuum und zufälligen äußern Bedingungen abhängen. Man braucht auch nur die Abbildungen der angeblich verschiedenen Textur, z. B. des ersten Geschlechts und der letzten Varietät des zweiten (Taf. I. und Taf. IV. Fig. 2.) zu vergleichen, um jeden Zweifel an der völligen Identität beider zu verlieren.

Daß

Dafs die begränzten, oder Baillie's grofse weisse Knoten nur in der Leber vorkommen, ist völlig falsch, indem ich mehrmals durchaus ähnliche Knoten zugleich in andern Organen, der weiblichen Brustdrüse, den Gekrösdrüsen, der Schleimhaut des Darmkanals, gefunden habe.

Lange habe ich eine Vertiefung an dem vorliegenden Theile des Umfangs der Geschwulst, die Baillie als eine häufige Erscheinung erwähnt, für ein unterscheidendes Merkmal gehalten, allein ich habe mich später durch die Untersuchung mehrerer Fälle, wo Knoten derselben Art und Gröfse in derselben Leber mit und ohne sie vorkamen, vom Gegentheil überzeugt.

Die Wardrop'sche Angabe, dafs sich nur bis vier solcher Geschwülste finden, ist eben so unrichtig, indem ich mehrmals bis dreyfsig mit allen von Baillie für die zweyte und dritte Art angegebenen Charakteren gesehen habe.

g. Milz.

In der Milz habe ich mehrmals an einer oder mehrern Stellen bey übrigens gesunder Beschaffenheit des Organs einen oder mehrere gelbliche oder bräunliche, unregelmässige, meistens mit einem Theil ihres Umfangs die Oberfläche derselben erreichende Knoten vom Durchmesser eines bis zweyer Zolle gefunden, welche wahrscheinlich hieher gehören. In einem solchen Falle, wo nur einer vorhanden war, hatte dieser die Bauchfellhaut zerstört, und war an seiner Oberfläche mit dem gewöhnlichen Schwamme bedeckt. Wardrop fand

durch eine ansehnliche Menge weißlicher Geschwülste dieser Art, von denen die meisten die Größe einer Kastanie hatten, fast die ganze Substanz der Milz zerstört und dieselbe so vergrößert, daß sie $2\frac{1}{2}$ Pfund wog. Die Krankheit war ursprünglich in den Leistendrüsen entstanden.¹⁾ Unstreitig ist aber die Milz verhältnißmäßig äußerst selten der Sitz dieses Atergewebes.

h. Speicheldrüsen.

Wahrscheinlich gehören hierher mehrere Fälle, welche als Scirrhen derselben beschrieben werden, Alienationen sowohl der Mund- als Bauchspeicheldrüsen, gleichviel, ob sie ursprünglich in der Substanz derselben oder in den in ihrer Nähe oder Mitte befindlichen Saugaderdrüsen entstehen.²⁾ Die Ohrspeicheldrüse habe ich mehrmals auf diese Weise abgeändert und zugleich beträchtlich vergrößert gefunden.

i. Schilddrüse.

Die anfänglich indifferente Bildung, welche sich in der Schilddrüse entwickelt, nimmt unstreitig bisweilen auch den Charakter des Blutschwammes an. Burns führt einen Fall davon an³⁾ und ich habe selbst einige Mal allein, in andern Fällen zugleich mit Bälgen, Knorpel- und Knochensubstanz weiche, bald weißliche, bald bräunliche, selbst ganz schwarze Geschwülste in derselben gefunden.

k. Nieren.

Selten sind die Nieren der Sitz des Blutschwammes, doch beschreibt Wardrop ei-

1) A. a. O. S. 155—161.

2) Burns surgical anat. of the head and neck. p. 282. ff.

3) A. a. O. S. 222.

nen Fall, wo gleichzeitig mit einem deutlichen Blutschwamm in der Gegend des Hüftgelenkes sich in der einen, dadurch vergrößerten Niere drey grauweiße, rothgesprenkelte, etwas weichere, unregelmäßig gestaltete, von der gefunden Substanz scharf abgegränzte, an der Oberfläche vorragende Geschwülste gebildet hatten.

Lungen.

Eben so selten kommt auch die Krankheit wohl in den Lungen vor. Baillie beschreibt ¹⁾ weiche, hellbraune, nicht eingebalgte Knoten von der Größe einer Stachelbeere, welche vorzüglich an der Oberfläche der Lungen lagen, und wahrscheinlich hieher gehören. Die von Laennec in den Lungen gefundenen waren eingebalgt. ²⁾

D. Faseriges System.

Das faserige System kann man insofern auf die Schleimhäute und drüsigen Organe folgen lassen, als an einem Theile desselben, der harten Hirnhaut, Geschwülste, die wenigstens oft in die Klasse des Markgewebes gehören, und deshalb auch den allgemeinen Namen des Hirnhautschwammes (*Fungus durae matris*) führen, nicht ganz selten vorkommen. Ich sage: oft, denn in mehreren Fällen dieser Art, welche ich selbst zu untersuchen Gelegenheit hatte, erschienen sie offenbar dem faserigen oder faserigknorpeligen Gewebe weit ähnlicher als irgend einem andern, was theils wegen der Nachahmung des Organs, auf wel-

¹⁾ S. 50.

²⁾ Dict. des sc. médic. T. XII. Encéphaloïde. p. 171.

chem sie sich entwickeln, theils wegen der Correspondenz zwischen ihnen und den am entgegengesetzten Körperende vorkommenden Faserknorpeln in und an der Gebärmutter nicht unwichtig ist. Auch an andern Stellen des Fasersystems kommen sie indessen vor, namentlich vorzugsweise wohl an der Beinhaut, hier weit häufiger als in den Sehnen, was sich von der Bedeutung der harten Hirnhaut schon im Voraus erwarten liefs. An der innern Fläche mehrerer Knochen habe ich sie einige Mal, vorzüglich in Verbindung mit ähnlicher Zerstörung der Gebärmutter an, zum Theil sehr entlegenen, Stellen so stark entwickelt gefunden, daß die Knochen dadurch hin und wieder in ihrer ganzen Substanz zerstört waren. Die Richtigkeit der Ansicht, daß die meisten Hirnhautschwämme hieher gehören, wird auch durch des trefflichen Laennec Aussage bestätigt. ¹⁾

Schwamm der harten Hirnhaut. ²⁾

Der Schwamm der harten Hirnhaut verdient, weil er vorzugsweise an dieser vorkommt, eine besondere Betrachtung.

1) Die Stelle ist im Allgemeinen die äussere Fläche. Nach Wenzel kommt der Hirnhautschwamm nur hier vor: den von ihm zusammengestellten Fällen, aus welchen er dieses Resultat zog, kann ich einen eignen zusetzen, wo ich gleichfalls nur an der äussern Fläche der harten Hirnhaut einen Schwammauswuchs fand.

1) Dictionn. des sc. médic. T. XII. p. 173.

2) Louis mémoire sur les tumeurs fongueuses de la dure mère in Mém. de l'acad. de chirurg. T. V. p. I. ff. I. C. Wenzel über die schwammigen Auswüchse auf der harten Hirnhaut. Mainz 1811.

Auch ein von Langstaff ¹⁾ beobachteter Fall bestätigt die grössere Häufigkeit des Vorkommens derselben an der äussern Fläche; indessen beweist ein von Gondange ²⁾ schon lange, und ein von Otto ³⁾ kürzlich beobachteter Fall, daß jene Behauptung etwas eingeschränkt werden muß, sofern hier von der Grundfläche des Schädels aus sich beträchtliche Auswüchse nach innen entwickelt hatten. Auch in einem Fall, den ich vor mir habe, finde ich zwey Auswüchse an der innern Fläche der harten Hirnhaut ⁴⁾, und Baillie bildet zwey Fälle ab, wo sich mehrere Geschwülste dieser Art an der innern Fläche gebildet hatten. ⁵⁾.

Am gewöhnlichsten kommen diese Auswüchse am Schädeltheile der harten Hirnhaut vor; doch ist auch nach den schon längst bekannten Beobachtungen und Untersuchungen nicht das Hinterhauptsloch die Gränze derselben ⁶⁾, indem Geschwülste von derselben Beschaffenheit von Knox ⁷⁾ und Philipps ⁸⁾ an dem Rückgrattheile der harten Haut gefunden wurden.

Im Schädel kommen sie vorzüglich am obern Theile und zwischen mehreren Knochen,

1) Med. ch. Transact. Vol. II. p. 283.

2) Mém. de Montpellier. T. I. 1776. hist. p. 111.

3) Seltne Beobachtungen 1816. S. 108.

4) Allgem. Literaturz. 1813. Oct. S. 202.

5) Engravings Fasc. 10. Pl. 5.

6) Wenzel a. a. O. S. 56.

7) Medical obs. and inquir. Vol. III. p. 160. H.

8) New London medical Journal. Vol. I. p. 144—148.

also unter den Näthen vor, bey weitem am seltensten an der Grundfläche.

2. Mit der harten Hirnhaut hängen diese Auswüchse oft beträchtlich fest, oft nur äußerst locker zusammen, ohne daß man diese Verschiedenheiten immer als zufällig und von den angewandten Heilversuchen abhängig ansehen und festsetzen könnte, daß der feste Zusammenhang erst später entstanden sey, ¹⁾ indem ich in den angeführten, von mir gesehenen Fällen, wo diese durchaus nicht Statt gefunden hatten, die Befestigung äußerst genau fand, und die Analogie mit andern Auswüchsen gegen diese Annahme spricht.

3. Die harte Hirnhaut verhält sich gleichfalls nicht immer auf dieselbe Weise. Oft ist sie völlig normal, oft dagegen verdickt, dann zugleich verhärtet oder aufgelockert, oft regelwidrig fest mit den Schädelknochen verbunden. Wahrscheinlich ist sie wohl anfänglich immer mehr oder weniger in ihrer Textur verändert, wenn gleich später diese auf den normalen Zustand zurückkehren mag. Diefes wird besonders aus einer Beobachtung von Burns wahrscheinlich, wo bey Schwammbildung in der Augen- und Nasenhöhle und am äußern Umfange des Schädels die harte Haut an mehreren Stellen auf dieselbe Weise verdickt, verhärtet und gelblich gefärbt war, ²⁾ was wegen der übrigen Degenerationen wahrscheinlich als der erste Schritt zur Bildung dieser Geschwülste anzusehen ist.

1) Wenzel a. a. O. S. 44.

2) Surgical anat. of the head and neck. p. 369.

4. Die äußere Form der Auswüchse ist meistens rundlich, die Oberfläche bey den weichern runzlich, bey den härtern glatter. Bisweilen sind sie mit einer eignen, dünnen, häutigen Hülle bedeckt.

5. Die Verschiedenheiten der Angabe der Beobachter über das Gewebe der Hirnhautschwämme, indem sie von den verschiedensten Graden der Härte, bald homogen, bald faserig, bald aus einer bröcklichen Masse zusammengesetzt, bald an verschiedenen Stellen verschiedentlich gebildet gefunden wurden, beweisen hinlänglich, daß, wenn auch alle ursprünglich aus derselben eyweißähnlichen Substanz bestehen, diese sich dennoch allmählich mehr oder weniger beträchtlich so umwandelt, daß die anfängliche Identität kaum noch erkannt werden kann.

6. Die Gröſſe dieser Auswüchse variirt bedeutend. Sie sind bisweilen so beträchtlich, daß sie fast die Gröſſe eines Kopfes erreichen,¹⁾ gewöhnlich viel kleiner.

7. Die Zahl ist meistens nur einfach.²⁾ So verhielt es sich in den meisten der von Wenzel zusammengestellten Fälle³⁾; eben so auch in einer Beobachtung von Langstaff.⁴⁾ Doch fand ich in einem der Fälle, welche ich vor mir habe, vier, Wenzel eben so viel, Baillie⁵⁾ fünf, Sandifort achtzehn.

8. Die Geschwulst bringt, je nachdem sie sich nach innen oder nach außen entwickelt,

1) Grima in Mém. de chirurgie. T. V. p. 40.

2) Wenzel a. a. O. S. 57.

3) A. a. O. S. 288.

4) A. a. O. Fig. 2.

5) Baillie a. a. O. Fig. 1.

im Gehirn oder in den Schädelknochen Eindrücke und Substanzverlust hervor, letzteres aber weit häufiger als das erstere. Bey ansehnlicher Entwicklung erzeugt sie allmählich Oeffnungen im Knochen. Meistens mag dieß bloß mechanisch durch den Druck derselben bewirkt werden, allein nicht ganz selten, namentlich in den Fällen, wo sich zugleich an derselben Stelle oder auch in einiger Entfernung äußerlich am Schädel ähnliche Geschwülste fanden, ¹⁾ und der Knochen nicht bloß aufgelockert, sondern auch angeschwollen war, scheint dieselbe Krankheit in allen zugleich alienirten Theilen zu wurzeln.

E. Nervensystem.

a. Nervensystem überhaupt.

Geschwülste im Nervensystem, welche vielmehr für Nachahmungen normaler Bildungen, namentlich Knorpel und Knochen zu halten sind, habe ich schon oben beschrieben. Andre, nicht als solche zu betrachtende scheinen hieher zu gehören. Sie sind im Gehirn nicht ganz selten. Auch hieher gehören wahrscheinlich mehrere Fälle, die man als Scirrhen, oder unter dem allgemeinen Namen von Tuberkeln beschreibt.

Sie sind mehr oder weniger hart, weißlich, gelblich, röthlich, gesprenkelt oder dunkelroth, hängen bald fest und ununterbrochen mit der Substanz des Gehirns zusammen und erscheinen als eine Umwandlung derselben, bald lie-

¹⁾ Burns a. a. O. S. 52.

gen sie fast ganz frei, so daß sie, wenn das Gehirn bis auf sie durchschnitten wird, hervorfällt. Das letztere bemerkte Earle bey sieben sehr ansehnlichen Geschwülsten dieser Art, welche sich im Gehirn eines Kindes entwickelt hatten, das ursprünglich an derselben Degeneration des Hoden litt ¹⁾. Aehnliche Fälle findet man unter andern bey Lobstein, ²⁾ Farre, ³⁾ Laennec. ⁴⁾

Einen wahrscheinlich auch hieher gehörigen Fall habe ich selbst beschrieben. ⁵⁾ In einem andern, den ich gleichfalls noch vor mir habe, hatte sich bey einem Manne von 40 Jahren, der lange an heftigen Kopfschmerzen litt, in der linken Seitenhöhle des Gehirns eine homogene, weiche, bräunliche Geschwulst von drey Zoll Länge, einem Zoll Höhe und Breite gebildet, welche an mehreren Stellen ihres Umfangs auf dem Boden derselben wurzelte.

b. A u g e.

Besonders häufig entwickelt sich der Blutschwamm im Auge, und hier ganz vorzüglich, wenn gleich nicht allein, im jugendlichen Alter. Unter 24 Fällen kamen 20 bey Kindern vor. ⁶⁾ Er entwickelt sich entweder, dieß gewöhnlicher, im Augapfel, oder im Umfange des-

1) Med. chir. Transact. Vol. III. p. 66.

2) Rapport sur les travaux exéc. a l'amphith. d'anat. de Strasbourg 1805. p. 68.

3) Morbid anatomy of the liver. F. I. p. 20.

4) Corvisart Journal de médecine. 1815.

5) Archiv für die Physiologie. Bd. 3. Heft 2.

6) Wardrop p. 25.

selben. Im erstern Falle ist das erste Zeichen eine gelbbraunliche oder grünliche Farbe, welche die Pupille annimmt, und Erweiterung derselben durch Unbeweglichkeit der Blendung. Bald ergiebt es sich, daß die Farbenveränderung von einem im Grunde des Auges sich entwickelnden festen, mit einer ungleichen Oberfläche versehenen, hier dunkelrothen-Körper herrührt, der sich sehr schnell von hinten nach vorn entwickelt, so daß er bald die Hornhaut erreicht und, wenn diese durch ihn zerstört worden ist, durch sie, seltner durch die harte Haut, vordringt. Bey der Untersuchung des Augapfels findet man die harte Haut meistens normal, die Geschwulst am Eintritt des Sehnerven befestigt, die Aderhaut durch ihn mehr oder weniger aus der Stelle gedrängt, stärker als gewöhnlich geröthet, oft sehr beträchtlich verdickt. Die Feuchtigkeiten des Auges werden in demselben Maasse zerstört, als die Geschwulst sich stärker entwickelt. Immer ist die Netzhaut mehr oder weniger alienirt. Auch der Sehnerv ist oft nicht normal, sondern entweder dicker, fester und härter, graubraun, homogen, ohne Röhrenbau, oder in mehrere Stücke gespalten, die Zwischenräume durch die neugebildete Substanz angefüllt, die Stücke desselben selbst sind weich, breyig, gelblich. Bald weicht nur das Neurilem, bald nur die Marksubstanz des Nerven vom Normal ab. Immer findet man die Netzhaut alienirt, wenn der Sehnerv krank ist, nicht aber umgekehrt, so daß die Krankheit im Innern des Auges, und, da immer die Netzhaut alienirt ist, in dieser anzufangen scheint. Ist der Sehnerv krank, so reicht seine Degeneration meistens bis zur Vereini-

gungsstelle, oft auch zum Sehhügel, der auch nicht selten alienirt ist. Häufig sind auch die Substanz oder die Häute des Gehirns mehr oder weniger auf ähnliche Weise krank.

F. G e f ä ß s y s t e m.

Wohl äußerst selten entwickelt sich diese Bildung im Gefäßsystem. Vielleicht gehören hieher die seltenen Fälle, wo 1) an der innern Fläche des Herzens Geschwülste, welche in die Höhle desselben hineinragen, oder 2) auch in der Substanz desselben entstehen.

Einen Fall der ersten Art beschreibt Otto¹⁾. Im rechten Vorhof des Herzen eines 50jährigen Mannes befand sich ein rundlicher, erbsengroßer, mit einer ungleichen Oberfläche versehener Fleischauswuchs.

Noch mehr hatte sich diese Bildung in einem Falle entwickelt, den ich vor mir habe, wo in allen Höhlen des Herzens eines Erwachsenen rundliche, bräunliche, mit einer etwas ungleichen Oberfläche versehene, kurz und breitgestielte Geschwülste aufsitzen, deren Textur homogen und lockerer als die des Herzens selbst ist²⁾.

Vielleicht gehört hieher auch ein von Spens beobachteter Fall, wo bey einer vierjährigen Frau sich an der innern Fläche der linken Kammer, nahe an der arteriösen Mündung, ein dem Anschein nach äußerlich aus Faserstoff, im Innern aus einer weichen rahmähnlichen Sub-

1) Seltne Wahrnehm. Breslau 1816. S. 99.

2) Abb. dieses Falles in meinen Tab. anat. pathol. Fasc. I. Tab. VII. Lips. 1817. Mehrere ältere Fälle in meiner Diss. de cordis cond. abn. S. 35. 36. 77. 78.

stanz gebildeter Balg erzeugt hatte, der sehr fest mit dem Herzen zusammenhing ¹⁾).

Ähnliche Bildungen entwickeln sich bisweilen auch in andern Theilen des Gefäßsystems. So fand Hodgson ²⁾ in der Milzvene eines Mannes, dessen Magen und Zwölffingerdarm zum Theil von einer markähnlichen Geschwulst umgeben war, an der innern Haut eine rundliche, haselnußgroße Geschwulst von derselben Textur.

Einen Fall, wo sich an der äußern Fläche des Herzens unter der serösen Bekleidung desselben, gleichzeitig mit ähnlichen Erscheinungen in mehreren andern Organen, mehrere weiße Knoten gebildet hatten, siehe Lawrence ³⁾. In dem von Spens beobachteten, eben angeführten Falle, war ein großer Theil der Substanz der rechten Kammer in eine weißliche, feste Substanz umgewandelt, welche mit der in scrophulösen Drüsen vorkommenden Aehnlichkeit hatte.

Hier können am zweckmäßigsten die Polypen des Gefäßsystems, und namentlich des Herzens betrachtet werden, wenn gleich ihre Entstehung keinesweges immer dieselbe ist. Dieß sind Körper, welche in den Höhlen des Herzens und der Gefäße vorkommen, und in Hinsicht auf Gestalt, Bau, Festigkeit, Farbe, GröÙe, Verbindung mit den Wänden bedeutende Verschiedenheiten darbieten.

Der gewöhnlichen Ansicht zu Folge entstehen sie durch Gerinnung des Blutes, ohne

¹⁾ Edinb. med. and surg. Journ. Vol. XII. 1816. p. 194.

²⁾ Diseases of the arteries and veins. London 1815. S. 524.

³⁾ Med. ch. Transactions. Vol. III. p. 78.

daß nothwendig Veränderung der Mischung desselben vorangegangen wäre. Neuerlich haben indessen mehrere Schriftsteller, namentlich Burns,¹⁾ Testa²⁾ und Kreyfsig³⁾ die Ansicht aufgestellt, daß die Polypen entweder, nach der Meinung der beiden letztern, bloß ein Product der entzündeten innern Fläche des Herzens seyen, oder, nach dem erstern, außer der Gerinnung des Blutes auch auf die letztere Weise entstehen können.

Frank hat gewissermaassen eine zwischen beiden Ansichten stehende Meinung vorgetragen, daß nämlich die Bildung von Polypen ohne abgeänderte Beschaffenheit der gerinnbaren Lymphe nicht wohl denkbar sey,⁴⁾ indem er doch hiebei annimmt, daß die Polypen sich durch Gerinnung des im Herzen enthaltenen Blutes bilden.

Unstreitig unterliegt die Entstehung der Polypen durch Gerinnung des Blutes bedeutenden Zweifeln, und von dieser Seite haben besonders beide Palla die Möglichkeit der Entstehung der Polypen mit entschiedenem Glücke angefochten: indessen ist es auf der andern Seite eben so wenig richtig, die Möglichkeit der Scheidung des Blutes in seine Bestandtheile schon während des Lebens unter gewissen Bedingungen durchaus zu läugnen. Theils beweist das Vorkommen dieser Scheidung in den aneurys-

1) Herzkrankh. S. 231.

2) Krankh. des Herzens, übers. von Sprengel. S. 44. ff.

3) Krankheiten des Herzens. Bd. 2,

4) Grundr. über die Behandl. der Krankheiten des Menschen. Bd. 6. Mannheim 1807. S. 61.

matifchen Säcken (Bd. 2. Abth. 2. S. 251.), in unterbundenen Gefäßen ¹⁾, die Möglichkeit einer solchen Gerinnung, wenn das Haupterforderniß, Ruhe, gegeben ist, theils finden sich bestimmte Beobachtungen über den Eintritt dieser Veränderung in dem im Herzen enthaltenen Blute, wenn durch örtliche Ausdehnung desselben jene Bedingung eingetreten war.

Fälle dieser örtlichen Ausdehnung wurden von Walter, ²⁾ Baillie, ³⁾ Wood ⁴⁾ und Hodgson ⁵⁾ verzeichnet. Im Walterschen Falle wird bloß der Erweiterung gedacht. Baillie bemerkt, daß sie wenig geronnenes Blut enthalten habe, Hodgson aber in zwey Fällen ausdrücklich die Absetzung des Faserstoffes unter dieser Bedingung. In dem einen Falle war der linke Vorhof wegen Verengung der venösen Mündung erweitert, in dem andern die linke Kammer passiv aneurysmatisch ausgedehnt. Im erstern war das Ohr ganz mit einem, aus Schichten gebildeten Gerinnsel, das warzenförmig in den Lungenvenensack ragte, angefüllt, im zweyten befand sich das Gerinnsel in der Gegend der Spitze der Kammer, und unterschied sich von dem in den aneurysmatischen Säcken vorkommenden bloß durch weniger deutlich geschichteten Bau. Zwischen den Muskelbündeln befanden sich ähnliche, fadenförmige oder warzenähnliche Productionen. In dem Wood'schen Falle,

1) Hewson exper. inquis I. p. 21.

2) Mém. de Berlin 1785. p. 64.

3) Anat. des krankh. Baues. S. 14.

4) Dissection and history of a case, in which a foreign body was found in the heart. In Edinb. Journ. Vol. X. p. 50.

5) Diseases of the arteries and veins. p. 35. ff.

wo man die Aorten- und Mitralklappen beträchtlich verdickt, verhärtet, und auch die linke venöse Oeffnung sehr verengt fand, lagen in dem linken, erweiterten Vorhof drey ansehnliche, theils rundliche, theils unregelmäßige, feste Körper, von welchen der eine mehr als $\frac{1}{2}$ Zoll im Durchmesser hielt, äußerlich aus einer Menge von Blättern, im Innern aus geronnenem Blute bestand, die übrigen auf ähnliche Weise angeordnet waren.

Eine andere Frage aber ist es, ob das auf diese Weise entstandene Gerinnsel mit dem Herzen verwachsen könne? Burns nimmt dies an, ¹⁾ Kreyssig dagegen bestreitet die Möglichkeit davon ²⁾, indem sich der aus der Blutmasse durch Gerinnung des Blutes abgeschiedene Faserstoff nicht zu organisiren vermöge, auch die Gerinnsel in den aneurysmatischen Säcken nie mit den Arterienwänden verwachsen. Indessen dürfte dadurch die Ansicht von Burns nicht geradezu widerlegt werden, indem die Unmöglichkeit der Organisirung des durch Gerinnung abgeschiedenen Faserstoffes weder erwiesen, noch im geringsten wahrscheinlich, und die letztere Thatfache wohl noch nicht mit hinlänglicher Gewissheit ausgemacht ist. Der durch Gerinnung abgeschiedene Faserstoff ist vermöge seiner Natur offenbar sehr wohl zur Organisirung und Verwachsung mit den Herzänden geneigt, und in dieser Hinsicht wie jeder andere belebte fremde Körper zu betrachten, der, in genaue Berührung mit einem andern gebracht, mit demselben verwächst.

1) A. a. O. S. 222.

2) A. a. O. S. 96. ff.

Häufiger aber entstehen unstreitig wohl Polypen als Folge von Entzündung der innern Fläche des Herzens in Folge von Ausschwitzung, wo dann auch die ergossene und gerinnbarer gewordene Lymphe anfänglich von der Fläche, auf welcher sie ausschwitzt, getrennt ist, bald aber mit ihr, indem sie erhärtet, verwächst, später aber wieder leicht von ihr getrennt werden, und dann lose in der Höhle des Herzens vorkommen kann.

Kreyfsig hat selbst nach der Analogie der Entzündungen anderer Organe eine polypöse Herzentzündung angenommen, welche von dieser Art der Ausschwitzung vorzugsweise begleitet sey, und in der That findet man die innere Fläche des entzündeten Herzens bisweilen mit ergossener Lymphe bedeckt.

Diese kann sich selbst ohne Entzündung bisweilen an derselben ergießen.¹⁾

Dieser Erklärung der Entstehungsweise der Polypen ist die von mir schon vor geraumer Zeit vorgetragene nahe verwandt, der zu Folge sie Auswüchse des Herzens sind,²⁾ welche aber in ihrer frühesten Periode nicht von den Wänden des Herzens getrennt waren. Durch diese Ansicht wird allen den Schwierigkeiten vorgebeugt, welche man der zweyten entgegensetzen kann, und ich halte daher die auf diese Weise entstehenden Polypen für die gewöhnlichsten.

Von dieser Art sind unstreitig die Fälle, welche ich oben (S. 331. 352.) erzählt habe. Auf welche Weise aber auch die Herzpolypen entstehen

¹⁾ Burns S. 231.

²⁾ De condit. cordis abnormibus 1802. p. 48.

stehen mögen, so ist ihre Organisirung und Be-
 lebung keinem Zweifel unterworfen. Da Burns
 sogar in einem Falle Eiterbildung in ihrer
 Substanz.¹⁾ und Blutgefäße in ihnen fand, wel-
 che sich von den Kranzgefäßen aus aufblasen
 ließen, also wahrscheinlich mit ihnen zusammen-
 hingen,²⁾ oder an der Stelle des Herzens, auf
 welcher sie saßen, deutlicher als gewöhnlich
 entwickelt waren.³⁾ Eine, die von Burns ge-
 machte völlig bestätigende Beobachtung hatte
 ich so eben (1817) am Herzen eines Mannes
 von 60 Jahren zu machen Gelegenheit, von des-
 sen Krankheitsgeschichte aber leider nichts in
 Erfahrung gebracht werden konnte. Der ganze
 untere Theil der rechten Kammer ist mit weiß-
 lichen, zwischen und an den Balken durch
 dünne Stiele wurzelnden, größtentheils rundli-
 chen, weissen, weichen Körpern von der Grö-
 ße einer Erbse bis zu der Länge eines Zolles,
 der Dicke von vier bis fünf Linien besetzt,
 die alle mehr oder weniger deutlich hohl,
 und deutlich mit Eiter angefüllt sind.
 Die innere Haut und die Muskelsubstanz des
 Herzens ist völlig normal, nur die äußere deu-
 tet durch mehrere Flecken auf früher Statt ge-
 fundene Entzündung hin.

IV. K r e b s.

Die krebfige oder cancröse Degene-
 ration oder Aterbildung verläuft mehrere Pe-

1) Burns S. 230.

2) Burns S. 231.

3) Burns S. 230.

werden. In der ersten wird sie mit dem Namen des Scirrhus belegt. Die gemeinsamen Charaktere des Scirrhus, die sich in allen Organen, welche diese Veränderung erleiden, wieder finden, sind folgende. Das Organ weicht in Hinsicht auf den Grad seiner Cohärenz bedeutend vom Normalzustande ab, indem es weit härter und fester als gewöhnlich ist. Zugleich ist es gewöhnlich etwas vergrößert. Es hat eine mehr weißliche, bleiche Farbe als gewöhnlich. Näher, besonders mit der Linse betrachtet, bemerkt man zwei Substanzen in dem Scirrhus. Die eine ist fibrös und undurchsichtig, die zweite, welche kaum organisch zu seyn scheint, ist gewöhnlich mehr oder weniger durchsichtig. Die erstere besteht aus unregelmässigen, verschiedentlich gestellten, einander kreuzenden Blättern, deren Dicke und Gestalt, so wie ihr Verhältniß zu der zweiten Substanz nicht immer dieselbe ist. Sie bilden Zellen, in welchen die ungeformte Substanz, die in der Regel eine hellbräunliche, bisweilen aber eine bläuliche, grünliche, weißliche oder röthliche Farbe hat, enthalten ist. Die letztere hat immer einen gewissen Glanz und ist gewöhnlich eben so fest als die Fasern der undurchsichtigen Substanz, die sie zellenartig einschließen. Die Fasern haben bisweilen eine knorplige Härte.

Bisweilen bilden sich im Scirrhus vorzüglich der Brüste und der Hoden, Balggeschwülste, die mit einer verschiedentlich gefärbten Flüssigkeit angefüllt sind.

Dies ist die erste Periode des Krebses. In der zweiten wird die durchsichtige, in den Zellen enthaltene Masse erweicht, oder sie geht, gewöhnlich von aussen nach innen, bisweilen

von innen nach außen in Eiterung über. Der Abscess bricht auf und entleert eine, bisweilen in außerordentlicher Menge ausfließende dünne, gelbliche Flüssigkeit. *Monro*¹⁾ führt mehrere Fälle an, wo auf einmal bey der Eröffnung einer krebigen Brust zwey, drey bis vier Pfund einer blutigen, bald schwärzlichen, bald gelblich-wässerigen, dünnen, geruchlosen, aber salzigen, am Feuer gerinnenden Lympho ausfloßen. Das Geschwür vergrößert sich vorzüglich in seinem Umfange, nicht aber in der Tiefe, die Ränder werden sehr hart und biegen sich um. Jetzt erhält das Aftergebilde den Namen *Carcinom*.

Vorzüglich charakteristisch ist die Bildung eines blutigen, harten Schwammes, der sich an mehreren Stellen des krebigen Theiles erzeugt, sich über die Ränder des Geschwüres mehr oder weniger erhebt und ein blumenkohlähnliches Ansehen hat. Dieser Schwamm erzeugt sich oft äußerst schnell, nachdem der Scirrhus in Eiterung übergegangen ist, und scheint in der That nichts als eine Modification der Fleischwarzenbildung zu seyn. So wie der Schmerz während der ganzen Krankheit weit höher als bey einer gewöhnlichen Entzündung ist und gewissermaßen die Unheilbarkeit derselben andeutet, so spricht sich diese auch durch die regellose Expansion der Organe aus, die, bey einer geringen Abweichung vom Normalzustande, die unmittelbaren Bewirkungsmittel der Heilung sind. Die Verwandlung des Abscesses in ein Geschwür, oder die Communication desselben mit der äußern Luft, ist übrigens keine nothwendige Bedin-

1) Histories of collections of bloody lymph in cancerous breasts, in *Edinb. med. essays*, Vol. 5, part. 1, p. 339, No. XXXII.

gung zur Erzeugung des Schwammes. Himly ¹⁾ fand bey einer Brust, die er im Zustande des verborgenen Krebses untersuchte, in einem schon weich gewordenen Höcker derselben den vollkommen ausgebildeten, über einen Zoll hohen, gestielten und gekrönten blumenkohlähnlichen Schwamm. Bisweilen vernarbt dieser Schwamm, bricht aber gewöhnlich wieder auf, oder es erzeugen sich wenigstens unaufhörlich neue Geschwüre.

Diese Veränderungen treten gewöhnlich zuerst an der Oberfläche ein und das schwammige Geschwür bedeckt daher eine sehr harte Geschwulst, die entweder noch im Zustande des Scirrhus, oder im Uebergange vom ersten Stadium in das zweite begriffen ist. Zugleich nehmen die benachbarten Theile dieselbe Beschaffenheit an, und durchlaufen allmählich dieselben Perioden, wodurch das Geschwür immer mehr vergrößert wird.

Diese Erweckung der benachbarten Theile zu derselben krankhaften Thätigkeit, die sich auf die Haut, die Muskeln, die Beinhaut, das Zellgewebe, die serösen Häute, selbst die unter dem ursprünglich afficirten Theile befindlichen parenchymatösen Organe, beim Brustkrebs z. B. auf die Lunge, wenn sie durch die gewöhnlich in der Pleura veranlasste Entzündung mit der innern Fläche der Rippen in Verbindung getreten ist, erstreckt, ist sogar nach Abernethy ²⁾ ein charakteristisches Kennzeichen dieser Aferorganisation, indem bey verwandten

1) In Hufeland's und Himly's Journ. der prakt. Heilk. 1809. St. XII. S. 126.

2) Med. chirurg. Beobachtungen. S. 49.

Asterorganilationen entweder nur der unmittelbar über ihnen befindliche Theil der Haut durch Eiterung zerstört, oder die Lymphdrüsen, welche durch lymphatische Gefäße mit dem ursprünglich kranken Theile in Verbindung stehen, afficirt werden. Diese Neigung der benachbarten Theile, in dieselbe krankhafte Thätigkeit zu gerathen, entsteht schon früher in ihnen, als ihre Structur sichtbar verändert wird.

Außerdem aber breitet sich die Krankheit auch durch die Lymphgefäße aus. Die benachbarten Lymphdrüsen zuerst, darauf die zwischen ihnen und dem Milchbrustgange befindlichen, erleiden dieselben Veränderungen als der ursprünglich afficirte Theil. Merkwürdig ist es, daß nicht selten auch Lymphdrüsen erkranken, die offenbar außer dem Laufe der Lymphe liegen; beim Brustkrebs ¹⁾ z. B. außer den Achseldrüsen und innern Brustdrüsen auch höher am Halse gelegene, zum Beweise, wie es scheint, daß sich die Krankheit wenigstens nicht bloß durch das eingeflogene Secretum, sondern größtentheils durch Umwandlung der Thätigkeit, längs der Lymphgefäße fortpflanzt.

Der Krebs scheint sich bisweilen als ein Balg, also als ein von dem Organ, worin er entsteht, verschiedenes Organ zu bilden, häufiger aber durch Umwandlung der Substanz des Organs selbst zu entstehen. Im letzten Falle können die Gränzen des gesunden und kranken nicht genau angegeben werden, weil die krebfige Production in die gesunde Substanz des Organs selbst ununterbrochen übergeht. In beiden Fällen aber nimmt der Krebs gewöhn-

¹⁾ Ebend. S. 52.

lich Anfangs nur eine kleine Stelle ein, von der er sich nach allen Richtungen strahlenförmig ausbreitet. Andere Geschwülste dagegen breiten sich sogleich bey ihrem Entstehen in einem ansehnlichen Umfange aus.

Bisweilen ist der Scirrhus nur auf ein Organ eingeschränkt. Vielleicht findet diess, wenigstens wenn die Krankheit lange dauert, nur in Fällen Statt, wo eine ursprünglich nicht krebige Krankheit durch zufällige Umstände in eine krebige verwandelt wurde; doch fragt es sich freilich, ob diess je der Fall war und ob, wenn er auch einträte, nicht dennoch in demselben Maasse auch die Constitution umgeändert wird? Wenigstens sind die Beobachtungen nicht ganz selten, wo die krebige Degeneration sich über mehrere Organe zugleich erstreckte.

Einen besonders merkwürdigen Fall dieser Art beschreibt Boulet ¹⁾. Ein 36jähriger Mann, der schon vor zwölf Jahren den Gebrauch des rechten Auges verloren hatte, bekam, zwey Jahre vor seinem Tode, den Krebs an demselben. Von dieser Zeit an entstand zugleich eine beinahe ganz schmerzlose Geschwulst im Epigastrium und herumziehende Schmerzen in der rechten Seite des Körpers. Die äussern drey Viertheile des, um zehn Linien über die Augenhöhle hervorragenden Auges bildeten eine einförmige, harte, schwärzliche, verschiedentlich gefurchte Masse, aus der eine Menge Jauche floss. Nach dem Tode fand man die Leber ungeheuer groß, mit Tuberkeln von verschiedener Farbe besäet. Die meisten waren schwarz, andere gelblich und enthielten

¹⁾ Default Journ, de médec. T. I. p. 132. 1

dieselbe Masse, welche man bisweilen in krebsigen Brüsten findet. Das kleine Netz war gleichfalls in eine solche Masse von neun Zollen Länge und sechs Zollen Breite verwandelt und in der Mitte an einigen Stellen brandig. Auch längs dem Magen erstreckte sich ein, aus ähnlichen Tuberkeln, wovon einige zwey Zoll im Durchmesser hatten, gebildeter Strang. Das Gekröse, so wie der dicke Darm war damit angefüllt. Am letztern nahmen sie die Stelle der Fettanhänge ein. Zwey Geschwülste von dieser Beschaffenheit, die drey Zolle im Durchmesser hatten, saßen auf der Blase und reichten über das Schaambein empor. Das ganze Becken war von andern, die sich längs dem Mastdarm herab erstreckten, angefüllt. In der Lunge fanden sich ähnliche, aber kleinere Geschwülste derselben Art, deren Zahl zugleich geringer war. Auch die Basis der Aorta und der Lungenarterie war mit zwey ganz gleichen, die einen halben Zoll im Durchmesser hatten, besetzt.

Auch Rengger erzählt einen Fall von einer allgemeinen Scirrhusität, die er bey einer 43jährigen Frau fand ¹⁾. Das Brustfell war mit einer Menge kleiner weißlicher Knötchen besetzt, die er auch in der Lunge und dem Mittelfelle fand. Die Leber, welche sehr vergrößert war, enthielt eine Menge Knoten von der Größe einer Haselnuss, bis zur Größe eines Hühnereyes. Andre nahmen das Becken ein, bedeckten die Geburtstheile und besetzten das Bauchfell.

Ich habe gleichfalls an der Leiche einer 56jährigen Frau eine ähnliche Beobachtung zu machen, Gelegenheit gehabt.

¹⁾ Museum der Heilkunde. B. 2. S. 111. B.

Seit funfzehn Jahren war sie Magenbeschwerden unterworfen gewesen, und seit zwey Jahren hatten die Brüste zu leiden angefangen.

Die linke Brust war scirrhös, die rechte ausserdem an ihrer ganzen Oberfläche in einen ungleichen, ungefähr eine Linie hohen, rothen Schwamm verwandelt. Dieser ging unmittelbar in ein scirrhöses Gewebe, die degenerirte Haut, über, welche eine halbe bis zwey Linien Dicke hatte. Vorzüglich war sie im Umfange des Schwammes beträchtlich verdickt. Auf diese degenerirte Haut folgte eine, vier Linien dicke Schicht harten, bröcklichen Fettes, das sich an mehrern Stellen in die Brust erstreckte. Unter diesem lag die Brust selbst, in eine harte, einförmige, mit engen, aber überall deutlich von der Drüsensubstanz verschiedenen, mit einer weissen Flüssigkeit angefüllten Milchgefäßen durchzogene Masse verwandelt. Unmittelbar unter der Brust befand sich, fest mit ihr verklebt, der Brustmuskel, der in seinem äussern Theile in der Hälfte seiner Dicke ganz hart und scirrhös war. Auch die Achseldrüsen, ausserdem aber auch die Gekrösdrüsen, die Leber, die Nebennieren, die Gebärmutter waren scirrhös.

Die Milchgefäße der linken Brust strotzten von einer milchähnlichen Flüssigkeit, die auf einen Druck durch die Milchöffnungen der Warze ausfloss. Ausserdem drang aus der Durchschnittsfläche der Brust eine, von der Milch ganz verschiedene, viel dünnere Flüssigkeit. Beide Drüsen hatten eine matte, grauweissliche Farbe.

Die Farbe der Brustmuskeln war etwas mehr rothgrau, ihre Fasern fest untereinander

zu einer Masse verklebt. Auf einen Druck auf dieselbe drang aus ihrer Durchschnitsfläche eine bläulichweiße, dünne Flüssigkeit, die mit der in der Brust befindlichen übereinkam. Deutlich sahe man sie aus einer unendlichen Menge feiner Oeffnungen, wahrscheinlich den Fasern des Muskels, hervordringen. Die Durchschnitsfläche des Muskels war in mehrere, durch dunkle Ränder umgränzte, aber nicht trennbare Bündel abgetheilt. In der rothgrauen Substanz derselben befanden sich mehr weißliche Pünktchen.

Die Lymphdrüsen waren gelblichweiß, weniger hart als die Muskeln und die Brustdrüsen und enthielten an mehrern Stellen eine durchscheinende, glänzende, weniger feste, bläuliche Masse, die an einigen Stellen in eine mehr sehnige, weiße Substanz eingesprenzt war, an andern diese umgab, an noch andern ganz isolirt lag und das eine Ende der Drüse bildete.

Die Leber war fast um das Doppelte vergrößert und mit einer unzähligen Menge von Knoten angefüllt. Diese hatten eine etwas röthlichere Farbe als die Brustdrüse, waren aber mehr röthlichweiß, nicht röthlichgrau, wie die Muskeln. Der Grad ihrer Consistenz war weit geringer als in allen übrigen, durch die krebliche Degeneration afficirten Organen, doch waren sie viel härter als die normale Substanz, in die ich sie locker eingepflanzt fand. Bey weitem die meisten befanden sich an der Oberfläche dieses Organs, zum Theil erhoben sie sich über dieselbe, zum Theil bildeten sie nur eine Fläche mit ihm, zum Theil waren sie in der Mitte eingesunken und im Umfange erhaben. Oft, doch nicht immer, umgab sie ein hochrother

Gefäßkranz, aus dem sich in die meisten sehr deutliche Gefäße fortsetzten, deren sie aber in weit geringerer Menge als die normale Lebersubstanz enthielten.

Sie bestanden deutlich aus einer weißen und einer mehr grauen, durchsichtigen, weichen Substanz, die hier in größerer Menge als in den übrigen Organen angehäuft und von jener wie mit einem Rande umgeben war. Aus vielen einzelnen Körperchen dieser Art war jeder Knoten gebildet. Nie war der Umfang derselben, so weit sie in der Lebersubstanz verborgen lagen, ganz glatt, sondern immer ausgeschnitten, so daß die Lebersubstanz sich in die Vertiefung legte. Bey größern befand sich die Lebersubstanz oft in der Mitte, vermuthlich, weil sie durch das Zusammenwachsen mehrerer gebildet wurden.

Ihre Größe variirte beträchtlich, indem einige nur zwey Linien, andere drey Zoll im Durchmesser hatten. Die größern waren weißer, die kleinern grauer, weil dort die mittlere weiche Substanz in geringerer Menge vorhanden war.

Gleich große Tuberkeln waren an ihrem äußern, freyen Umfange oft in der Mitte eingesunken, oft nicht. Der geringste Grad dieser Asterorganisation schien eine Verminderung der Vasculosität der Leber zu seyn, indem ihre Substanz in kleinern und größern Stellen, bald abwechselnd mit normaler Substanz, bald ununterbrochen in großen Strecken, mehr braun, weniger röthlich war. Diese Stellen fand ich sogar zum Theil etwas mehr erhaben als die normale benachbarte Substanz.

Die Verbindung mit der eigenthümlichen Haut der Leber war an einigen Knoten fester als an andern, auf eine von der Gröfse derselben durchaus unabhängige Weise. Die Peritonealhaut liefs sich überall mit gleicher Leichtigkeit trennen.

Auch die Lunge, besonders die rechte, war an mehrern Stellen fester und hier mehr grau und bröcklich. Diese Stellen, die aus einer körnigen Masse gebildet waren, liefsen sich von der gefunden Masse zum Theil trennen, hingen aber auch zum Theil sehr genau mit ihr zusammen und gingen unmerklich in sie über. Zugleich strotzten beide Lungen von Flüssigkeit und waren überall mit dem Brustfelle verwachsen.

Am Herzen fanden sich blofs mehrere Flecken; das an der Stelle der Thymus liegende Fett aber war härter, bröcklicher als gewöhnlich und durch feste und dicke Scheidewände abgetheilt.

Am Herzbeutel fanden sich an mehrern Stellen ungleiche, geschlängelte, scirröse Höcker, die eine Linie weit in die Höhle ragten.

Dasselbe fand sich am Bauchfell, das, so wie der Herzbeutel, im Allgemeinen bedeutend verdickt war.

Die Gebärmutter war doppelt so groß als gewöhnlich, etwas, aber nicht bedeutend hart. Die Dicke der fibrösen Haut der Ovarien betrug über eine Linie. Zugleich war sie sehr runzlich und machte Windungen von der Tiefe zweyer Linien; die Substanz selbst war normal.

Die Nieren waren gleichfalls gesund; allein in beiden Nebennieren fand sich eine gelblichgrüne scirröse Masse von der Gröfse einer

Haselnufs, die oben und unten unmerklich in die normale Substanz übergang, in ihrem übrigen Umfange aber dieselbe fast ganz verdrängt hatte.

Vor nicht langer Zeit hat ein geistreicher Arzt, Adams, das Wesen des Krebses in der Erzeugung von Hydatiden gesetzt, ¹⁾ nachdem vor ihm schon Hunter dieselbe Meinung geäußert hatte.

Er hält die lehnartigen weißlichen Scheiwände, welche die scirrhösen Theile durchkreuzen, für Zellen oder Bälge, welche mit einer, nach Verschiedenheit der Theile verschiedenen Flüssigkeit angefüllt sind. ²⁾

Die Krebshydatide (*Hydatis carcinomatosa*) welche, wie alle übrigen Hydatiden, nur das einfachste Thier, das bloß aus einem Balge und der darin enthaltenen Substanz besteht, darstellt, unterscheidet sich von diesen außer der verschiedenen Beschaffenheit der in ihm enthaltenen Substanzen, noch durch das Vermögen, die Theile, worin sie sich bildet, zur Schwammbildung zu reizen ³⁾. Der Schwamm ist nicht eine Veränderung des ganzen Scirrhus, sondern nur ein Anhang der Krebshydatiden.

Die Beschaffenheit der im Balge der Hydatiden enthaltenen Substanzen differirt nach der Beschaffenheit der Theile.

1) On morbid poisons. London 1795. Observations on the cancerous breasts; consisting chiefly of original correspondence between the Author and Dr. Baillie, Mr. Cline Dr. Robinson, Mr. Abernethy and Dr. Stokes. London, 1801.

2) *Obf.* S. 43.

3) *Ebend.* S. 39. H.

In dem Brústkrebse hat sie die Gestalt von Fett. Bey beträchtlicher Vergrößerung der krebshaften Brust nämlich, findet man an mehreren Stellen des Scirrhus eine Substanz, welche vorzüglich den ganzen hintern Theil der Geschwulst und den, zwischen ihr und der Achselhöhle befindlichen Raum einnimmt. Diese Substanz, welche durchsichtiger, dünner als der übrige Theil der Geschwulst ist, eine grünlichgelbe Farbe hat, hält man gewöhnlich für Fett, allein, nach Adams Meinung, mit Unrecht, indem sie alle Eigenschaften einer Hydatide besitzt.

Dasselbe Zusammenziehungsvermögen nämlich, welches die Hydatiden der Schaafse, wie er ausdrücklich sagt, darbieten, nimmt man auch in dieser Substanz wahr. Durchschneidet man eine frisch amputirte krebssige Brust unmittelbar nach der Operation, so ist die Durchschnittsfläche der fettigen Substanz ganz glatt, augenblicklich aber bekommt sie ein warzenförmiges Ansehen. Dies leitet Adams von der Zusammenziehung der Kapseln her, welche die fettähnliche Substanz einschließen und die Krebs-hydatiden darstellen. Jene Veränderungen der Durchschnittsfläche treten dagegen nicht ein, wenn der Schnitt durch den amputirten Theil erst geführt wird, nachdem dieser der Kälte ausgesetzt gewesen ist, oder einige Stunden lang im Wasser gelegen hat, und man kann nun die Krebs-hydatiden kaum vom gewöhnlichen Fette unterscheiden, um so mehr, da jetzt die in den Bälgen enthaltene Substanz undurchsichtig geworden ist.

Diese Substanz unterscheidet sich vom gewöhnlichen Fette außer ihrer geringen Consi-

stanz und Farbe dadurch, daß man sie leicht durch ein stumpfes Instrument, ohne alle anhängende Fasern, herausnehmen kann. Die Bälge, welche sie enthalten, weichen von den gewöhnlichen Fettbälgen dadurch ab, daß sie nach Herausnahme der in ihnen befindlichen Substanz, nicht zusammenfallen, leicht zu unterscheiden sind und einen weit höhern Grad von Stärke und Festigkeit haben.

Diese Substanz soll vermöge eines Processes erzeugt werden, der mit der normalen Vegetation durchaus keine Aehnlichkeit hat, indem sie sich in der kranken Brust in weit größerer Menge findet, als das Fett in der gesunden ¹⁾).

Die in der Magen- und Gebärmutterkrebs-
hydatide enthaltene Substanz unterscheidet sich noch mehr vom Fette als die in der Hydatide des Brustscirrhus befindliche; stellt daher mehr eine Substanz eigner Art dar.

Der Schwamm, zu dessen Bildung die Hydatide die benachbarten Theile reizt, entsteht zum Schutze der lebenden Hydatide gegen den nachtheiligen Einfluß, welchen die, auf den Tod einer oder mehrerer, eintretende Eiterung in den benachbarten Theilen auf jene haben würde, wenn sie nicht mit lebenden Theilen umgeben wären.

Daher findet man in einer krebssigen Brust, die noch nicht lange in diesem Zustande ist, und in welcher die Krankheit keine bedeutende Fortschritte gemacht hat, keinen Schwamm. Ist die Krankheit aber weiter fortgeschritten, so daß verschiedene Hervorragun-

1) Ebend. S. 70.

gen in der Haut entstanden sind, so findet man Schwamm zwischen der Hydatide und der Haut. Bey bedeutender Vergrößerung der Brust hat der Schwamm verschiedene Abtheilungen, die mit Hydatiden, welche sich in verschiedenen Zuständen befinden, angefüllt sind, indem sich einige in einem abgestorbenen, andere im Zustande des Wachsthum's befinden. Tod oder Annäherung an denselben in einer oder mehreren Krebs-hydatiden, reizt die übrigen und die nahen-Theile zur Bildung des Schwammes, der sie von einander trennt. So werden in verschiedenen Theilen derselben Brust, verschiedene Actionen hervorgerufen von denen die eine das Ulceriren, oder ein beständig Statt findendes Absterben und Abgestoßenseinwerden des Schwammes, die andere ein Produciren eines neuen Schwammes, zum Schutze der noch lebenden Hydatiden, ist.

Der heranwachsende Schwamm theilt die Hydatiden in mehrere Haufen, weshalb man sie von einander entfernt findet und schützt nicht bloß die noch lebenden, sondern begünstigt auch die Entstehung neuer.

Ist eine Schicht von Hydatiden abgestorben, so fängt der zu ihnen gehörende Schwamm zu eitern an, und wenn er sich absondert, die darunter befindliche Schicht von Hydatiden abzusterben an. Wenn die Eiterung langsam vor sich geht und sich alle Hydatidenhäute absondern, so wird die Oberfläche rein und schickt sich zur Heilung an. Befinden sich keine Hydatiden in der Nähe, so bedeckt sie sich mit einem Schorfe oder sogar mit einer Haut: das Gegentheil findet dagegen Statt,

wenn noch Häute von Hydatiden zurückgeblieben sind.

Diese Hydatiden scheinen sich außerordentlich schnell zu vervielfältigen und ihr Leben ist in demselben Verhältniß auf eine kürzere Dauer beschränkt; daher der verschiedene Zustand, in welchem man die verschiedenen Hydatiden, bey Eröffnung einer krebshaften Brust, findet. Bis zu der Periode, wo sie sich zu vermehren anfangen, scheinen sie sich in einem mehr oder weniger torpiden Zustande zu befinden, zuweilen zuwachsen, dann aber wieder eine Zeitlang still zu stehen.

Doch finden sich in krebfigen Theilen nicht bloß Hydatiden von einerley Art, sondern Adams ¹⁾ setzt selbst drey Arten derselben fest. Die eine ist die gewöhnliche Hydatide, die mit einer blutwasserähnlichen Flüssigkeit angefüllt ist. Ihre Wände und der Schwamm, worin sie enthalten ist, haben eine knorpelartige Härte. Daher rührt die außerordentliche Härte des Brustkrebschwammes, welche man bisweilen bemerkt.

Die zweite nennt er die Gallerthydatide, deren Höhle mit einer gallertähnlichen Flüssigkeit angefüllt ist. Nach ihm sind dieses die Krebshydatiden, die ihre verschiedenen Perioden, welche sie von ihrer Geburt bis zu ihrem Tode durchlaufen, erlitten haben und in einem Schwamme enthalten sind.

Die dritte Art endlich ist die Bluthydatide, die mit einer blutigen Feuchtigkeit angefüllt und in einem mehr lockern und blutigen Schwamme enthalten ist.

Man

1) A. a. O. S. 65.

Man sieht also aus der gegebenen Darstellung, daß Adams den Scirrhus selbst für belebt hält, indem er ausdrücklich die Fettbälge der krebsigen Brüste und die Loculamente anderer Scirrhen für Thiere hält. Wenn man ihm daher den Einwurf macht, daß man in krebsigen Theilen nie Hydatiden gefunden habe, so widerlegt man seine Meinung nicht.

Dagegen scheint es mir sowohl sehr gewagt als sehr unnöthig, die genannten Theile in der That für eigne und belebte Organismen anzusehen.

Cline ¹⁾ bemerkt sehr richtig, daß man, und namentlich er selbst, oft in den Brüsten Zellen voll verschiedener Flüssigkeiten gefunden habe, sie aber durchaus nicht für lebende Thiere halten könne, indem sie nie umschriebne, nicht durch Gefäße mit den umliegenden Theilen in Verbindung stehende Membranen seyen.

Wenn Adams dagegen bemerkt, daß die mit einer lymphatischen Flüssigkeit angefüllten Bälge nicht der Krebsbrust wesentlich seyen, sondern sich zufällig in dem Schwamme bilden, der zur Beschützung der wahren Krebs-hydatiden bestimmt sey, so widerspricht er sich theils selbst, indem er sie an einem andern Orte als Scirrhus-hydatiden anführt, theils hat er die Thierheit des Scirrhus und die Nichtidentität des Krebsfettes u. s. w. mit wahren Fette noch zu erweisen, indem die Charaktere, welche er als Beweise für die Thierheit desselben

1) Bey Adams S. 51.

anführt, sich sehr leicht aus einer Verdickung und Verhärtung der ursprünglich vorhandenen Fettzellen erklären lassen, welche mit dem Wesen des Zustandes sehr genau zusammenhängt und sich aus demselben erklären läßt.

Gute Beobachter haben auch die Adams'sche Ansicht durch das Ansehen der krebsigen Theile nicht bestätigt gefunden.

In allen krebsigen Brüsten, Hoden und andern krebsigen Geschwülsten, welche ich untersuchte, sagt Burns ¹⁾, fand ich nie etwas, das mit Bestimmtheit als eine Hydatide angesehen werden konnte, und ich vermuthete daher, daß man mit diesem Namen die kleinen krebsigen Abscesse mit dicken knorplichen Wänden beschrieben hat, die man fast allgemein in scirr- hös-krebsigen Drüsen findet. So entsteht auch der Krebs unter Bedingungen, wo keine Hydatiden entstehen können, z. B. ein krebsiges Geschwür, wenn eine Warze abgerissen wird; allein an der Grundfläche der Warze findet sich keine Hydatide, welche dieses hervorbringen könnte.

Auch Himly ²⁾ bemerkt ausdrücklich, daß er nie in einer krebsigen Brust etwas einer individuellen Thierbildung ähnliches gefunden habe. Eben so untersuchte er mehrere Mutter-Lippen- und Augenkrebse, ohne etwas einer Hydatide ähnliches zu entdecken.

1) Dissertat. on inflammation. Vol. II. Glasgow 1800. pag. 445. ff.

2) Journal der praktischen Heilkunde von Hufeland u. Himly, 1809. St. XII. S. 126, ff.

Eben so fand auch ich bey der Untersuchung krebshafter Theile nie in ihrer Structur im Allgemeinen Bedingungen, welche mich zu der Annahme, daß das Wesen der Krankheit Bildung eigner Organismen sey, berechtigt hätten, ungeachtet die Bildung von Bälgen in denselben keine seltene Erscheinung ist.

Unter allen Organen erleiden das **innere Hautsystem** und die **drüsigen** am häufigsten die krebfige Degeneration.

Namentlich greift sie besonders häufig mehrere Theile des Darmkanals, beym weiblichen Geschlecht die Brüste und die Gebärmutter an.

A. Verdauungssystem.

I. Speisekanal.

Unter den verschiedenen Theilen des Verdauungssystems sind vorzüglich der Schlund, der Magen und der letzte Theil des Grimmdarms zu dieser Degeneration geneigt. Die scirrhösen Wände des Schlundes sind dann verhärtet, verdickt, häufig zu einer homogenen Masse verschmolzen. Gewöhnlich findet man sie im Zustande der Verschwärung, ja die Geschwüre des Schlundes sind sogar meistens scirrhös, indem gewöhnlich der Boden und ein sehr ansehnlicher Theil ihres Umfangs auf die angegebene Weise degenerirt ist.

a. Schlund.

Von den Gegenden des Schlundes ist vorzüglich das obere und das untere Ende, wel-

ches sich zunächst über dem obern Magenmunde befindet, geneigt, in ein Geschwür überzugehen. Nach Hunter ¹⁾ ist der Grund dieses häufigen Vorkommens scirrhöser Geschwüre am obern und untern Ende des Schlundes sehr einfach. In der erstern Gegend entstehen sie, weil eine Substanz, die durch ihre Gestalt fähig ist, die innere Haut des Schlundes zu reitzen, hier zuerst in seine Höhle tritt, in der letztern, weil diese durch die Muskelfasern der Cardia bis auf einen gewissen Grad verengt werden kann, wodurch gleichfalls ein fremder Körper leichter als in den übrigen Theilen des Kanals Gelegenheit hat, die innere Haut zu verletzen.

Bisweilen aber erstreckt sich die Scirrhostät und Verschwärung über einen weit größern Theil der Speiseröhre.

So fand sie Bleuland ²⁾ bey einem fünf- und vierzigjährigen Mädchen, das mehr als ein Jahr lang Schlingbeschwerden gehabt hatte, in ihrem untern Theile acht Queerfinger weit hart, sehr verdickt, nur dicht über dem Magen normal. Der obere Theil der afficirten Stelle war an der innern Fläche mit harten Auswüchsen von verschiedener GröÙe besetzt, die an der Oeffnung, womit sie versehen waren, deutlich für die vergrößerten und verhärteten einfachen Schleimdrüsen der Speiseröhre erkannt wurden. Diese Oeffnungen, von denen einige eine Schweinsborste, andere eine silberne Sonde einließen, hatten harte, wulstige Ränder. Einige

1) Baillie a. a. O. S. 53.

2) Observationes de sana et morbola oesophagi structura. L. B. 1785. p. 113. ff. tab. VII.

von den Drüsen waren bloß vergrößert, andere zeigten durch schwärzliche Farbe eine größere Degeneration. An einer Stelle von der Länge eines Zolles war durch sie die Speiseröhre so verengt, daß sie fast ganz verschlossen schien; an einigen andern fehlte die innere Haut und die Wände waren verdickt, allein man nahm keine vergrößerten Drüsen wahr. Im untern Theile zeigten sich diese, aber nicht so beträchtlich vergrößert.

Dieser Fall beweist sehr schön, daß von den einzelnen Theilen des Schlundes vorzüglich die Drüsen afficirt sind.

Bisweilen kommt ein scirrhöses Geschwür der Speiseröhre mit den benachbarten Theilen in Gemeinschaft.

So fand Bleuland ¹⁾ bey einer Frau von 38 Jahren, die seit zwey Jahren an erschwerten Schlingen gelitten hatte, ein großes Geschwür in der Lunge, in welches sich die Speiseröhre durch ein Loch mit rauhen und sehr verdickten Rändern öffnete. Aeufserlich hing sie genau mit der Lunge zusammen, vom siebenten Rückenwirbel an war sie sehr hart, dick und dadurch in der Länge von drey Queersingern so verengt, daß sie kaum eine Schreibfeder durchliefs. Ihr oberer Theil war sehr erweitert.

b. Magen.

Unter allen Gegenden des Magens ist der Pförtner und der dicht vor ihm befindliche

¹⁾ A. a. O. S. 94. ff. tab. VI.

Theil am häufigsten der Sitz der Scirrhotät; wahrscheinlich aus keinem andern Grunde, als weil hier die Schleimdrüsen dieses Organs am größten und zahlreichsten sind. Die villöse Haut vertritt hier für den unter ihr befindlichen krebfigen Theil die Stelle der allgemeinen Bedeckungen für den Brustkrebs. In einer beträchtlichen Anzahl von Fällen, die ich theils frisch untersuchte, theils noch in Weingeist aufbewahre, finde ich sie nicht ursprünglich degenerirt, nur lockerer und den Zusammenhang zwischen ihr und der Gefäßhaut geringer als gewöhnlich, nie sah ich sie verhärtet. Ursprünglich leiden wahrscheinlich immer die im Zellgewebe hinter der innern Haut befindlichen Schleimdrüsen. Watson fand bey einem Kranken, der nach langem Schmerz gestorben war, in dem Pfortner, dessen Wände beynahe die Dicke eines Zolles hatten, und der fast ganz verschlossen war, an dem rechten Magenende einen Haufen dicht nebeneinander stehender Tuberkeln, die alle von der innern Haut des Magens, welche nur etwas lockerer, bläulich, schwammig, aber nicht exulcerirt war, bedeckt waren, und in den Vertiefungen zwischen ihnen, dicken, geronnenen Schleim. Im Pfortner selbst waren die Tuberkeln am kleinsten und dicksten, gegen die Mitte wurden sie flacher und weiter auseinander gerückt, und verschwanden im Grunde des Magens ganz. Offenbar nahmen sie die Stelle der Drüsen ein, oder waren vielmehr die von einem entzündeten und verdickten Zellgewebe umgebenen Drüsen selbst ¹⁾).

1) Medical obs. and inquir. Vol. VI. p. 408. ff.

Die Drüfenschicht, welche den Pförtner bisweilen umgiebt, fand ich in einigen Fällen dieser Art zwey bis drey Linien dick, ihre Drüsen beträchtlich vergrößert, und mit einem zähen, dicken Schleim angefüllt.

Die Gefäßhaut und die ganze, zwischen der Zotten- und Muskelhaut befindliche Masse ist in allen Fällen, die ich vor mir habe, am meisten degenerirt, entweder in eine drüsige, gelbliche, mit sehnartigen, auf der Zottenhaut mehr oder weniger senkrecht stehenden Streifen durchkreuzte, oder in eine harte, weiße, ganz homogene Substanz verwandelt.

Auch die Muskelhaut aber ist nicht selten beträchtlich verdickt, verhärtet und mit den gewöhnlichen sehnartigen Schichten durchwachsen.

Die Peritonealhaut leidet seltner, wird aber zuletzt auch verdickt, verhärtet und hängt fester mit der Muskelhaut zusammen. Bisweilen sind alle Häute des Magens zu einer einzigen homogenen, harten Masse verschmolzen, die ich mehrmals von der Dicke eines Zolles, und die Wände der ganzen rechten Hälfte des Magens bildend fand.

Die scirröse Stelle ist gewöhnlich, wegen der Verdickung der Zellhaut, mehr oder weniger über die übrige Fläche des Magens erhaben, selten aber doch in dem Grade, als Baillie ¹⁾ fand, der in dem übrigens ganz gefunden Magen bisweilen eine Geschwulst von der Größe

1) A. a. O. S. 76. ff.

einer welschen Nuss sah, die einen strahligen Bau und in der Mitte ihrer Oberfläche einen leichten Eindruck hatte.

Der Uebergang von der alienirten in die gesunde Stelle des Magens war in allen Fällen, die ich sah, sehr plötzlich; doch findet sich gewöhnlich im Umfange der degenerirten Stelle einige Anschwellung der Häute.

Weit seltner als der Pförtner ist die Cardia der Sitz von Scirrhus und Krebs, und gewöhnlich scheint sich dann die Krankheit von dem untern Theile der Speiseröhre erst in den Magen ausgebreitet zu haben. Von beiden Stellen aus dehnt sie sich bisweilen über den ganzen Magen, vorzüglich längs dessen oberem Theile aus. Außer den beyden angegebenen Stellen entsteht sie indessen, allein oder zugleich, auch an jedem andern Punkte des Magens.

Auch bleibt sie häufig nicht im Magen stehen, sondern setzt sich, vorzüglich wenn die Periode des Karcinoms eingetreten ist, in alle benachbarten Organe fort, deren Substanz dadurch mehr oder weniger zerstört, und in ein Geschwür umgewandelt wird.

c. Darm.

Ungeachtet alle Theile des Darmkanals der Scirrhusen Entartung unterworfen sind, ist sie doch in dem dünnen Darne und dem vordern Theile des dicken verhältnismäßig selten, häufiger dagegen in dem Endtheile des dicken, namentlich in der S förmigen Krümmung, und dem Mastdarne.

Beyde Stellen sind, wahrscheinlich wegen des größern Drüsenreichthums, die erstere ausserdem wegen ihrer Krümmung und der geringen Weite des dicken Darms in dieser Gegend, wodurch der Fortgang des Kothes aufgehalten, mithin Reizung des Darmkanals veranlasst wird, die letztere vorzüglich durch die vorhergegangene Entwicklung anderer Krankheiten, namentlich Hämorrhoidalgeschwülste, syphilitischer Auswüchse, und die Reizung, welche um die Zeit des Aufhörens der Menstruation in dieser Gegend eintritt, dazu geneigt.

2. Nebenorgane.

Die wahre kreblige Entartung ist in den Nebenorganen des Darmkanals eine nicht gewöhnliche Erscheinung, und die davon angeführten Fälle gehören unstreitig weit häufiger zum Marklarkom oder Blutschwamm, als hier. Doch habe ich die Ohrspeicheldrüse einige Mal auf diese Weise in dem größten Theile ihrer Masse umgewandelt gefunden.

Die Aterorganisationen der Leber sind unstreitig wohl bisweilen wahre Scirrhen, indessen glaube ich nach meinen Untersuchungen die für die Nebenorgane des Darmkanals im Allgemeinen gemachte Bemerkung ganz besonders auf dieses Organ anwenden zu müssen.

Mit Bestimmtheit habe ich, mit scirrhöser Degeneration der Gebärmutter und des Magens die Leber einigemal bedeutend verkleinert, durch eine Menge kleiner Erhabenheiten ungleich, hart, weißlich und in ein dem wahren Scirrhus analoges Gewebe umgewandelt gefunden.

Für die Milz- und Bauchspeicheldrüsen gilt ungefähr dasselbe; doch habe ich einmal in der Milz eine, ihre gewölbte Fläche beträchtlich überragende, von ihrer übrigens gefunden Substanz leicht trennbare Geschwulst von der Grösse eines Hühnereyes gefunden, welche durch Härte und Gewebe ganz mit dem Scirrhus übereinkam und sich von dem Gebilde, welches ich oben (S. 321.) vermuthungsweise dem Markfarkom verglichen habe, bedeutend unterschied.

B. Zeugungstheile.

Nächst dem Darmkanal sind unstreitig die Zeugungstheile am häufigsten der Sitz des Krebses, und unter ihnen kommt er in den weiblichen, höchst wahrscheinlich wegen der höhern Steigerung der bildenden Thätigkeit in denselben, weit häufiger als in den männlichen vor. Wieder sind die Gebärmutter und die Brüste ihm unter allen am häufigsten unterworfen.

a. Gebärmutter.

Der scirrhone Zustand der Gebärmutter unterscheidet sich sehr leicht von der Entwicklung faseriger, faserigknorplicher, knorplicher und knöcherner Körper¹⁾, ungeachtet diese gewöhnlich unter dem Namen von Scirrhen aufgeführt werden. Diese Aftergebilde sind der Substanz der Gebärmutter völlig fremd, metamorphosiren sich auf die oben angegebene Weise, und verschwären dagegen nie. Dagegen ist der Scirrhus der Ge-

1) S. oben S. 242. ff.

bärmutter eine Umwandlung ihrer Substanz auf die in der allgemeinen Beschreibung dieses Aftergebildes angegebene Weise, wobey sie sich zugleich mehr oder weniger vergrößert. Im Allgemeinen fängt diese Umwandlung in dem untern Theile der Gebärmutter an, und erstreckt sich von hier aus zum Grunde. Denselben Weg nimmt die karcinomatöse Verschwärung, durch welche nach meinen sehr vielfachen Beobachtungen dieser Krankheit, dieses Organ allmählich von dem untern Ende desselben bis zum Grunde zerstört wird. Bey diesem Verschwärungsproceß werden auch die benachbarten Theile zerstört, und es entstehen daher regelwidrige Communicationen zwischen der Gebärmutter, dem Mastdarm und der Harnblase, selbst der Unterleibshöhle und den äußern Geschlechtstheilen. Zugleich ist sowohl in Folge der entzündlichen Thätigkeit, deren Produkte diese Aftergebilde sind, als der durch sie verursachten Reizung, die Gebärmutter mit den benachbarten Theilen gewöhnlich sehr eng verwachsen und sowohl deshalb, als wegen der Vergrößerung dieses Organs, findet man gewöhnlich die Harnleiter mehr oder weniger bedeutend erweitert, oft die Nierensubstanz größtentheils aufgelogen.

b. Eierstöcke.

Weit seltner als die Gebärmutter, erkranken die Eierstöcke am Krebs. Ungeachtet eine nicht geringe Anzahl von Beobachtungen davon angeführt werden, so sind die für diese Afterbildung gehaltenen Gewebe am gewöhnlichsten Faserkörper, Faserknorpel, Knorpel- und Knochengewebe oder Marklarkome. Höchst

wahrscheinlich hängt diese sehr merkwürdige Bedingung davon ab, daß der Eierstock, vermöge der in ihm auf das Höchste gesteigerten Bildungsthätigkeit, die anfänglich indifferenten Gewebe den normalen Geweben des Körpers möglichst verähnlicht.

c. B r ü s t e.

Die weibliche Brust ist noch häufiger als die Gebärmutter der Sitz des Krebses. Beyde Organe unterscheiden sich in dieser Hinsicht zugleich insofern von einander, als 1) die Brust weit seltner als die Gebärmutter nur an einfachem Krebs leidet, sondern sich gewöhnlich zugleich mehrere Aftergebilde, namentlich der eigentliche Scirrhus und das Marklarkom, außerdem zugleich das faserige, faserknorpliche, Brustdrüsenähnliche Gewebe u. s. w. zugleich entwickeln; 2) weniger häufig die Substanz der Brustdrüse in das Atergewebe umgewandelt wird, als dieses, von ihr getrennt, in ihr oder in ihrer Nähe sich erzeugt, wenn es sich gleich später, statt daß es vorher von ihr getrennt war, enger mit ihr verbindet, und nun auch die Substanz der Drüse selbst sich umwandelt.

Diese abgesondert entstehenden scirrhösen Massen sind anfänglich rund, ziemlich glatt, beweglich, schmerzlos. In dieser Periode haben sie die gewöhnliche Bildung des Scirrhus. Hier tritt eine zweyte ein, wo der Umfang derselben ungleich wird, sie sich röthet, oft von einer serösen Feuchtigkeit durchdrungen wird, selbst in ihrer Substanz sich Eiterheerde entwickeln und mehr oder weniger heftige Schmer-

zen eintreten, die Periode des verborgenen Krebses, welche man an der Brust, als einem äußern Theile, genauer als an andern Stellen, beobachten kann, die aber unstreitig der Krebs in allen Organen mehr oder weniger deutlich durchläuft, ehe er die dritte, die des offenen Krebses, erreicht, wo er ein Geschwür bildet, welches die oben im Allgemeinen angegebenen Merkmale besitzt. In dieser Periode sind zugleich nicht nur die benachbarten Theile, vorzüglich die Lymphdrüsen, außerdem aber auch Muskeln und Knochen umgewandelt, sondern es haben sich mehr oder weniger verschiedenartige Aftergewebe in der Brustdrüse selbst entwickelt.

d. Hoden.

In den männlichen Zeugungstheilen ist unstreitig der Hode am häufigsten der Sitz des Krebses, der eine Art des Fleischbruches (Sarcocoele) bildet. Die verschiedenen Perioden der Krankheit lassen sich hier auf dieselbe Weise als an der Brust erkennen, und beyde Organe kommen vorzüglich durch die gleichzeitige Anwesenheit mehrerer regelwidriger Gebilde überein.

c. Vorsteherdrüse und Samenblasen.

Die Vorsteherdrüse ist nicht selten der Sitz des wahren Scirrhus, wobey sie sich oft beträchtlich, bis zum Durchmesser von drey Zollen vergrößert. Verhältnismässig selten wird sie krebfig. Der Sitz des Scirrhus ist keinesweges, nach Home, der nicht einmal immer vorkommende mittlere Lappen, sondern, nach mehrfachen, von mir angestellten

Beobachtungen sind es wenigstens eben so häufig die Seitenlappen derselben. Doch darf man die reine Vergrößerung dieser Drüse, die oft ohne deutlich sichtbare Texturveränderung eintritt, nicht mit den Scirrhus verwechseln.

Die Samenblasen leiden meistens nur in Verbindung mit der Vorsteherdrüse, wo ich sie einigemal scirrhös gefunden habe.

C. Respirationsystem.

In den Lungen entwickelt sich die kreb-
lige Aterbildung nur selten, sey es durch Um-
wandlung des Gewebes, oder durch Entstehung
eigner begränzter, scirrhöser Massen in densel-
ben, welche auf die gewöhnliche Weise in das
Karcinom übergehen und mit dem Mark-
sarkom und den Tuberkeln verbunden
sind. Dieß ist Bayle's krebfige Lungen-
schwindfucht (*Phthisis cancerosa*)¹⁾, wel-
che unter 900 Fällen von Schwindfucht dieses
Organs nur dreymal beobachtet wurde²⁾.

Eben so ist sie auch in der Schilddrüse
sehr selten, kommt gleichfalls selten allein vor,
und unterscheidet sich von der bloßen Vergrö-
ßerung derselben und andern unschädlichen Af-
tergebilden im Allgemeinen durch größere
Härte, Ungleichheit der Drüse und durch
früher oder später eintretenden Schmerz. In-
dessen reichen die beyden ersten Kennzeichen
zur Unterscheidung des Scirrhus von der weit
häufigeren Faserknorpel-, Knorpel- und Kno-
chenbildung in der Schilddrüse nicht hin.

1) Rech. sur la Phthisie pulmon., à Paris 1810. p. 34.

2) A. a. O. p. 38.

D. Harnsystem.

Auch das Harnsystem ist nur selten der Sitz der Krebsbildung. In den Nieren entsteht sie zuweilen ursprünglich, in der Harnblase gewöhnlich in Folge derselben Degeneration in andern benachbarten Organen, namentlich bey dem Manne der Vorsteherdrüse, bey der Weib der Gebärmutter, vorzüglich, wenn der carcinomatöse Zustand dieser Theile eingetreten ist.

E. Aeußere Haut.

Weit seltner als das innere Hautgewebe und dessen Entwicklungen, die Drüsen, ist die äußere Haut ursprünglich der Sitz des Scirrhus, wenn gleich krebliche Geschwüre, welchen wenigstens nicht deutlich Scirrhisität voranging, sich nicht selten in ihr entwickeln. Hierher gehören indessen kleinere und größere, harte, rundliche Geschwülste, welche sich in größerer oder geringerer Menge entwickeln, alle Perioden des Krebses durchlaufen und seltner allein, als mit derselben Entartung anderer Organe, namentlich solcher, welche Theile des innern Hautsystems sind, vorkommen.

F. Nervensystem.

Im Gehirn entwickeln sich häufiger eine oder mehrere, eigne, rundliche, ungleiche, scirrhisöse Massen, welche von einer Lage erweichter Hirnsubstanz umgeben sind, als daß sich das Gewebe dieses Organs selbst auf diese Weise umwandelte. Gewöhnlich sind sie mehr oder weniger tief in der Substanz des Gehirns verborgen und in einfacher oder geringer Zahl vorhanden. Ihre Größe variirt von dem Durchmesser einiger Linien bis zu dem von 3—4

Zollen. Dafs der Hirnhautschwamm bisweilen auch hierher gehöre, ist schon oben bemerkt. Auch ist es möglich, dafs die Nervengeschwülste, welche in der Lehre von der regelwidrigen Knochenbildung beschrieben wurden, bisweilen krebliche Gebilde sind.

G. Muskelsystem.

Die Muskeln sind sehr selten und vielleicht nie der Sitz des ursprünglichen Scirrhus, wenn gleich sehr oft die benachbarten willkührlichen Muskeln und die aus unwillkührlichen Muskelfasern gebildete Schicht des Darmkanals u. s. w. nicht selten consecutiv auf diese Weise umgewandelt werden.

H. Knöchensystem.

Die Knochen leiden zwar auch häufiger consecutiv als primitiv; jedoch sind unstreitig oft das Osteosteatom, die Osteosarkose, der Winddorn, der Knochenkrebs u. s. w. ganz oder zum Theil krebliche Gebilde. Da, wo der Krebs andere, besonders mehrere Organe, lange und bedeutend zerstörte, tritt in den Knochen weit seltner dasselbe Aftergebilde, als Brüchigkeit ein. Mehrmals habe ich auch, und namentlich mit bedeutendem Karcinom der Gebärmutter, sowohl die benachbarten als die entfernten Knochen durch mehr oder weniger ansehnliche, nur ganz locker an ihnen liegende, ungleiche rundliche Geschwülste, stellenweise ganz zerstört gefunden. Da ich oft gutartige Geschwülste verschiedener Art von weit beträchtlicherer Gröfse in derselben Beziehung zu den Kno-

Knochen, ohne Zerstörung derselben fand, so glaube ich diese in den angeführten Fällen nicht bloß mechanisch von dem Drucke dieser Geschwülste, sondern um so mehr einer eigenthümlichen schädlichen Einwirkung derselben auf das Leben der Knochen herleiten zu müssen, als zugleich die Knochen brüchiger und dünner als gewöhnlich waren, wenn gleich die Ränder der in ihnen befindlichen Öffnungen eben und glatt erscheinen.

V. S k r o p h e l n.

Unter den neuen Bildungen, welche im normalen Zustande dem Organismus durchaus fremd sind, kommen die Skropheln, Tuberkeln oder Knoten am häufigsten vor.

Nach Bayle's ¹⁾ Berechnung stirbt ein Drittheil der Personen, die chronischen Krankheiten unterliegen, daran. Sie bilden sich in allen Organen, doch nicht in allen gleich häufig.

Sie haben eine rundliche Gestalt, graue oder mattweiße, gelbliche Farbe, sind meistens undurchsichtig und erhärten gleichmäßig durch Trocknen, Hitze, Kochen im Wasser und Behandlung mit Säuren. Sie durchlaufen vorzüglich drey Perioden.

In der ersten unterscheidet sich der degenerirte Theil des kranken Organs von dem gesunden nur durch eine mattweiße, graue Farbe, ist aber auch in Organen, die im Normalzustande weiß sind, mehr todt, bleich und undurchsichtig als der gesunde Theil. Zugleich ist er gewöhnlich härter und compacter.

In der zweyten Periode wird die afficirte Stelle noch undurchsichtiger, fester und härter,

¹⁾ Bayle remarques sur la dégénérescence tuberculeuse non enkystée du tissu des organes in Corvisart. J. de m. T. IX. p. 438.

bisweilen knorpelhart, doch ist sie immer noch deutlich organisirt und zerfällt durch einen starken Druck in kleine, unregelmässige Massen, zwischen denen sich immer Zellgewebe, bisweilen auch, wiewohl selten, kleine Gefäße unterscheiden lassen. Stark ²⁾ läugnet sogar die Gegenwart von Gefäßen in den Lungenknoten durchaus, indem er sie selbst mit dem Mikroskop nicht entdecken konnte.

Das dritte Stadium wird durch gänzlichen Mangel alles Anscheins von organischem Bau, und endlich durch Auflösung des afficirten Theiles von innen nach aussen charakterisirt, wodurch die degenerirte Stelle in einen mehr oder weniger bröcklichen Eiter verwandelt wird, in welchem sich feste, unregelmässige, grauweiße, käseähnliche Klümpchen befinden.

Oft werden die umgebenden Theile roth, hart, dicht, entzündet, also, und werden durch Ergießung von Faserstoff abgeändert, eitern zuletzt sogar, werden aber nie selbst, im Gefolge dieser Veränderung, tuberculös.

Ein zufälliger Unterschied ist die Gestalt, in welcher die tuberculöse Degeneration erscheint. Es giebt vorzüglich zwey Modificationen, je nachdem die tuberculöse Substanz in einem Balge enthalten ist, oder nicht. Im letztern Falle nimmt die tuberculöse Masse bisweilen, auch in den frühesten Perioden, einen sehr großen Theil des leidenden Organs ein; doch ist diese Form vorzüglich bey Menschen selten. Bey Thieren habe ich sie, und zwar bey Säugthieren aus den verschiedensten Familien, namentlich mehrern Affenarten, Antilopen, Hunden, häufiger angetroffen. Immer hängen sowohl die eingebalgten, als die mit keinem Balge verse-

²⁾ Klin. und anat. Bemerk. a. d. Engl. 1789. S. 36.

henen, sehr genau mit der normalen Substanz der Organe zusammen. Fast nie aber wird, die Gestalt, unter welcher die Degeneration erscheint, sey welche sie wolle, ein Organ ganz dadurch erfüllt. Wenn es gleich gewöhnlich an mehrern Stellen zugleich afficirt und mit Tuberkeln bisweilen durchsäet wird, so sind sie doch immer durch gesunde Stellen von einander getrennt.

Am häufigsten kommen sie in den Lungen vor. Nach Bayle ¹⁾ erliegen unter fünf Menschen, die an Lungenkrankheiten sterben, vier der tuberculösen Schwindsucht. Nächst den Lungen bilden sie sich am häufigsten in den Lymphdrüsen. Die übrigen Organe folgen, nach Bayle, in Hinsicht auf die Häufigkeit der Tuberkeln, in folgender Ordnung auf einander. Zuerst die Schleimhäute, dann die Nieren, die Hoden, die Leber, die Milz, die Schilddrüse, das Herz, die willkührlichen Muskeln, die Gebärmutter, der Magen, die Knochen, das Nervensystem. Gegen diese Anordnung glaube ich nur bemerken zu können, daß sie mir in dem Nervensystem, namentlich dem Gehirn, häufiger als in den übrigen Organen, von der Schilddrüse an, vorzukommen scheinen. Wenn sie übrigens in den Lungen, den Lymphdrüsen, der Leber, der Milz, den Schleimhäuten, den Nieren keine ganz seltene, in den beiden ersten Organen sogar eine sehr gemeine Erscheinung sind, so werden sie dagegen in den übrigen höchst selten beobachtet.

Sie bieten in den verschiedenen Organen einige Modificationen dar, von denen die vornehmsten angeführt zu werden verdienen.

¹⁾ Ueber Tuberkeln. In Corvisart. j. de m. XI. Germinal.

Die Grösse der Lungenknoten variiert beträchtlich. Oft sind sie kaum merklich, von der Grösse eines Stecknadelknopfes. Nach Baillie's Bemerkung, die ich häufig bestätigt gefunden habe, liegen dann oft mehrere in einem Klümpchen beysammen und vereinigen sich wahrscheinlich erst allmählich durch Verschmelzung zu einem Knoten; doch habe ich mehrmals, sowohl bey Kindern als Erwachsenen, diese Knötchen, auch wenn sie sehr klein waren, ganz einzeln und in grossen Entfernungen, durch die Lungensubstanz verstreut gefunden. Oft dagegen scheinen mehrere Einschnürungen und die unregelmässige Form grosser Knoten zu beweisen, daß sie aus mehrern, ursprünglich getrennten, grössern zusammenflossen. Meistentheils haben sie zwey bis drey Lirien im Durchmesser; doch fand ich sie auch bey Menschen einigemal einen bis zwey Zoll im Durchmesser haltend, und dann unregelmässiger als die kleinern. Die grössern finden sich fast immer in der Wurzel der Lunge und dem obern Lappen. Ausser ihnen aber kommen gewöhnlich zugleich kleinere in grösserer Menge vor. Baillie läugnet die Anwesenheit einer Kapsel im Umfange des Lungenknotens, welche Bayle dagegen statuirt und sogar den gewöhnlichen Lungentuberkeln zuschreibt. Sie wird nach ihm

1) W. Stark on the causes, symptoms and cure of the pulmonary consumption etc. in den Med. Communications Vol. I. p. 359. N. Auch in dessen klin. und anat. Bemerk. Aus d. Engl. Berlin 1789. Ant. Portal über die Natur u. Behandlung der Lungenschwindsucht. Aus d. Franz. Bd. 1 u. 2. Hannover 1802. G. L. Bayle recherches sur la phthisie pulmonaire Paris 1810.

nur wegen ihrer Feinheit und sehr genauen Verbindung mit der Lungensubstanz an ihrer äußern, mit der tuberculösen dagegen an der innern Fläche, nicht erkannt. Ich habe bey genauen und oft angestellten Untersuchungen diese Kapsel nur selten wahrnehmen können.

Anfangs sind die Knoten ganz solide, mehr oder weniger hart. Bisweilen ist die Schnittfläche ganz glatt, bisweilen indess auch durch eine Menge kleiner Öffnungen durchbohrt. Allmählich vergrößern sich diese und nun verwandelt sich der Knoten nach und nach in eine Höhle, welche als ein Balg erscheint, der eine mehr oder weniger dickflüssige, eiterähnliche Substanz enthält. Die Verwandlung der festen Substanz des Tuberkels in diese mehr flüssige ist unabhängig von der GröÙe desselben, indem man oft, wie ich mich mehrmals überzeugt habe, die Lunge ganz mit kleinen Eiterbälgen von einigen Linien im Durchmesser durchsäet findet, während in andern die Tuberkeln, auch wenn sie die GröÙe einer NuÙ haben, ganz solide sind. Mehrmals sah ich die innere Substanz, indem sie anfang sich etwas zu erweichen, zugleich eine röthliche Farbe annehmen.

Die erweichten Tuberkeln sind, wenn sie nur einige Linien weit sind, gewöhnlich völlig verschlossen; die, welche über einen halben Zoll im Durchmesser halten, communiciren dagegen fast immer durch eine kleine, runde, glattgerandete Öffnung mit einem Luströhrenaste. Von dem Eintritte dieser Communication an bekommen sie den Namen der Vomica.

In dem erweichten Zustande ist die Kapsel deutlicher zu erkennen. Allein vielleicht ist sie auch nur der noch nicht erweichte Theil des Knotens? Wenigstens findet man sie meistens dicker, je weniger die Erweichung fortgeschritten ist, und bey grossen Lungengeschwüren an mehrern Stellen gar nicht *). Häufig ist sie innerlich mit einer weit dickern bekleidet, die ganz mit den Lagen auf alten Geschwüren übereinkommt. Die feine Kapsel umkleidet die isolirt in der Höhle der Vomica hängenden Lungengefässe und unterscheidet sich gewöhnlich deutlich von der innern Bronchialhaut.

Ausser jenen Öffnungen, wodurch die Vomiken mit den Bronchien communiciren, und deren gewöhnlich in derselben Vomica, die kleinsten ausgenommen, mehrere; in den grössern sehr viele sind, finden sich andre, wodurch verschiedene Vomiken mit einander communiciren. Diese unterscheiden sich von jenen gewöhnlich durch Grösse und unregelmässige Gestalt ihrer rauhen Ränder.

Die Vomiken erreichen bisweilen eine ansehnliche Grösse, indem sie bis vier Zoll im Durchmesser halten. Gewöhnlich sind sowohl sie als die Tuberkeln etwas in der Substanz der Lunge verborgen, und immer adhärirt diese

*) Daher weis ich nicht, ob sich das vereiterte Lungentuberkel und das einfache Lungengeschwür wirklich, nach Bayle (Rech. sur la phthisie pulm. Paris 1810. p. 30) durch Anwesenheit einer absondernden Bekleidung oder opweissartigen Schicht beym ersten, Mangel derselben bey dem letztern, unterscheiden.

in dem Umfange selbst großer Vomiken fest an der innern Oberfläche des Brustfelles.

Eine von Stark, Baillie, Bayle, Sömmerring gemachte Bemerkung, welche ich in mehreren hundert Fällen bestätigt gefunden habe, ist es, daß der obere und hintere Theil der Lunge immer der am meisten afficirte Theil ist. Wenn auch die untere Hälfte vollkommen gesund war, fand ich doch hier häufig eine große Anzahl von Tuberkeln, und während diese in dem untern sich kaum zu bilden angefangen hatten und noch im ersten Stadium befanden, war oft der ganze obere Lappen in ein oder mehrere Geschwüre verwandelt. Nie fand ich das Gegentheil.

Doch scheint die obere Gegend der Lungen überhaupt, vielleicht wegen geringerer Beweglichkeit der Brusthöhle an dieser Stelle, am häufigsten zu leiden. Wenigstens fand ich sie weit häufiger und stärker entzündet, hepatifirt, verwachsen, als die übrigen Gegenden. Gewöhnlich ist auch die linke Lunge kränker als die rechte, oft allein krank. Oft bleibt nur der vierte Theil der Lungensubstanz zum Athmen tauglich; ja bisweilen sind beide Lungen durchaus in ungeheure Eiterbälge von der Dicke einiger Linien verwandelt, in welche die Gefäße oft einige Zoll weit frey hinein hängen.

Diese verengen sich in der Nähe größerer Lungengeschwüre gewöhnlich plötzlich u. ziehen sich entweder in ihrem äußern Umfange, oder wenigstens in ihrer Höhle beträchtlich zusammen, indem diese fast ganz mit Faserstoff angefüllt ist. Sie sind oft mehrere Zoll weit ganz

von den Wänden der Vomica getrennt und bilden im Innern derselben ein weitmaschiges Netzwerk. Diese Veränderung ist unstreitig eine Folge der Entzündung, welche sich von dem Umfange der Tuberkeln aus bis zu den größern Gefäßen verbreitete und durch die Auschwitzung, die sie veranlaßt, den tödtlichen Einriß der Blutgefäße verhindert. Auf diese Weise ist unstreitig die Haller'sche¹⁾ Beobachtung zu erklären, wo in die Höhle einer gänzlich zerstörten Lunge der Luftröhrenast und die großen Lungengefäße offen hinein hingen.

Nach Stark ist diese Beschaffenheit der Lungengefäße, besonders bey Anwesenheit größerer Vomiken, allgemein, und man kann daher weder Luft noch Injectionsmasse durch die Lungengefäße in die Höhlen derselben treiben. Auch ich habe diese Beobachtung mehrmals gemacht, allein fast eben so häufig fand ich selbst die Gefäße, welche sich netzförmig von einer Wand der Vomica zur andern begeben, völlig so weit offen, als es ihr äußerer Umfang erwarten liefs, ganz mit Injectionsmasse angefüllt, und, ungeachtet die Injection vorsichtig gemacht und absichtlich keine sehr feine Masse genommen wurde, dennoch die Höhlen ganz mit Masse angefüllt, die sowohl aus den Arterien als Venen gedrungen war.

Bisweilen heilen die Geschwüre der Lunge und bleiben dann entweder als verdichtete Stellen derselben, wahre Narben, welche ich einigemal mit Bestimmtheit in tuberkulösen Lungen gefunden habe, oder als Höhlen, nicht mehr mit Eiter angefüllte Sä-

1) Obs. path. XVII.

ck'e zurück, welche keinen Zusammenhang mit den Luströhrenästen haben. ¹⁾)

Der Sitz der Tuberkeln ist, nach der verschiedenen Grösse, welche sie bey ihrem Entstehen haben, selbst nach ihrer mehr rundlichen, nicht länglichen Gestalt, nach der oft ungeheuren Anzahl, worin sie erscheinen, zu schliessen, das Gewebe der Lungen selbst, nicht aber die lymphatischen Drüsen, welche Portal, wie es mir nach meinen Untersuchungen bis jetzt zu schliessen erlaubt ist, nicht mit vollem Rechte von den Bronchialdrüsen unterscheidet, indem er diese als Absonderungsorgane ansieht, die seiner Meinung nach bey der tuberculösen Schwindsucht nie afficirt sind. Das letztere stimmt nicht vollkommen mit meinen Beobachtungen überein, indem ich beinahe in allen Fällen, wo die Lungen tuberculös waren, auch die Bronchialdrüsen auf eine ähnliche Weise alienirt fand. Für Portal's Meinung scheint zwar der Umstand zu sprechen, daß die tuberculöse Lungensucht vorzüglich solche Personen befällt, bey denen die Lymphdrüsen in andern Gegenden deutlich auf dieselbe Weise degenerirt sind; allein auf der andern Seite spricht die Vergleichung der tuberculösen Lymphdrüsen mit den Lungentuberkeln mehr gegen seine Annahme. Bey jenen erscheint immer die tuberculöse Masse in die normale Drüsensubstanz eingesprengt, diese dagegen sind in ihrer ganzen Ausdehnung homogen. Dieser Umstand nöthigt mich, in Verbindung mit den obigen Gründen, für jetzt noch der Baillie'schen Meinung beizutreten,

¹⁾ Autenrieth in dessen Tübinger Blättern Bd. 1. S. 121.

ten, der zufolge die Tuberkeln keine alienirten Drüsen, sondern Geschwülste sind, die sich in dem Zellstoff gebildet haben, der die Luftzellen vereinigt, ungeachtet Baillie's Einwurf nur gegen die Annahme, daß sie eine Degeneration von Schleimdrüsen seyen, gerichtet ist¹⁾).

Die Tuberkeln entwickeln sich am häufigsten um das dreissigste Jahr; doch habe ich sie in allen Altern, schon bey zweymonatlichen Kindern, gefunden. Bey einem dreyjährigen Kinde waren beide Lungen mit erbsengrossen Tuberkeln, die, nach der vorher vollkommenen Gesundheit zu schliessen, sich binnen drey bis vier Wochen gebildet hatten, dicht durchsäet,

b. Lymphatisches System.

Nach Portal's Ansicht könnte man vielleicht das lymphatische System überhaupt als den Sitz der Tuberkeln ansehen, allein da ausser den so eben in Bezug auf die Lungenknoten angeführten Gründen gegen diese Annahme auch der in mehrern Organen bemerkte ununterbrochene Uebergang des degenerirten Theils in den gefunden, gegen diese Meinung spricht, so verdient dieses System, das nächst den Lungen am häufigsten der Sitz dieser Degeneration zu seyn scheint, eigends betrachtet zu werden.

Am häufigsten sind unter den Theilen des Lymphsystems die Drüsen, namentlich die Gekrösdrüsen, von der tuberculösen Degeneration

¹⁾ Anat. des kr. Baues. S. 39.

afficirt, doch findet man dieselbe Alienation nicht selten auch in den Achsel-, Leisten-, Hals- und Bronchialdrüsen.

Die Drüsen erscheinen vergrößert, sind es aber nicht immer, indem nicht die Substanz selbst degenerirt, sondern in ihr sich die Tuberkeln bilden. Diese entstehen bisweilen in der Mitte der Drüse, häufig aber auch an mehreren Stellen zugleich. Nach Bayle soll die Vereiterung derselben nur bey nicht eingebalgten Tuberkeln der Lymphdrüsen an mehreren Stellen zugleich anfangen, nie aber bey eingebalgten. Sind die Bronchialdrüsen krank, so werden die afficirten Theile erst grau, dann weiß, und die ganze Drüse hat oft ein schwarz und weiß marmorirtes Ansehen. Nur die weißen Theile eitern, oft aber sind noch schwarze zugegen, während die Drüse fast ganz zerstört ist. Hier kommen die nicht eingebalgten Tuberkeln häufiger als eingebalgte, oft beide zusammen, vor. Am häufigsten trifft diese Degeneration der Lymphdrüsen Kinder zwischen dem ersten und vierten Jahre, kommt aber nicht selten auch bis zum zehnten vor. Später wird sie seltner; allein nach dem funfzigsten tritt sie wieder häufig ein und die Kranken sterben mit denselben Zufällen als die Kinder. Im Allgemeinen ist die tuberculöse Degeneration, wenn sie nach den Kinderjahren eintritt, weit gefährlicher und schneller tödtlich als in früherer Perioden. Die Drüsen erlangen oft ein sehr bedeutendes Volum, ohne zu vereitern, verschmelzen zu einer Masse, und scheinen, auch wenn sie vereitern, seltner aufzubrechen als durch Resorption entleert zu werden.

Auch andere Theile des Lymphsystems zeigen bisweilen die tuberculöse Degeneration. Namentlich hat A. Cooper¹⁾ einige interessante Beispiele von Affection des Milchbrustganges durch dieselbe verzeichnet.

In dem einen waren mehrere Klappenpaare desselben verdickt, und ragten tief in seine Höhle, so daß sie einander mit den Rändern berührten. Das dritte, oberste war verwachsen, und daher die Höhle an dieser Stelle obliterirt. Zwischen den Platten, welche die Klappen bilden, befand sich eine molkenähnliche, den Tuberkeln ganz ähnliche Substanz. Zugleich waren die Halsdrüsen angeschwollen und die Lungen tuberkulös.

In dem zweyten Falle befand sich $1\frac{1}{2}$ Zoll über dem untern Ende des Milchbrustganges ein kleiner Schwamm, welcher der Injections-
masse den Weg verschloß. Zwey Zolle höher lag ein ähnlicher. Zwischen beiden waren die Häute des Gefäßes normal, allein überall, wo Gefäße eintraten, die Klappen krank, dick, undurchsichtig. Zugleich waren die Gekrösdrüsen vergrößert, und das Bauchfell mit kleinen Tuberkeln besetzt.

Im dritten fand man die Wände des Milchbrustganges dick und undurchsichtig, er selbst war in zwey Drittheilen seiner Länge durch eine breiige, fest anhängende Masse, völlig verschlossen. Zugleich bildeten die Lendendrüsen eine ähnliche Geschwulst von $4\frac{1}{2}$ Pfund, der

1) Three instances of obstruction of the thoracic duct, in the med. records and researches, Vol. II pag. 87. ff.

Hode war in eine breiige, aus zerfallner, geronnener Lymphe und blutfarbigem Eiter gebildete Masse verwandelt, die Lymphgefäße des Samenstranges angeschwollen, und mit ähnlicher Substanz ganz angefüllt.

In allen diesen Fällen aber waren die Lymphgefäße nicht voller als gewöhnlich, indem die Function des Milchbrustganges durch erweiterte Nebengefäße verrichtet worden war.

c. Schleimhäute.

Unter den Schleimhäuten ist besonders die des Darmkanals, vorzüglich des Krummdarms und des dicken Darms, der tuberculösen Degeneration unterworfen. Doch kommt sie hier selten anders als in Gesellschaft mit Lungentuberkeln vor, und, so viel ich aus meinen Untersuchungen schließen kann, entwickelt sie sich später als diese. Sie ist aber dann so häufig, daß die Angabe von Bayle, der zu Folge zwey Drittheile der Schwindflüchtigen diese Alienation zeigen¹⁾, vielleicht noch zu gering ist. Anfangs erscheint sie als eine weiße, röthliche, den Aphthen ähnliche Anschwellung, die häufig drey bis sechs Linien im Durchmesser hat und eine halbe Linie über die Schleimhaut emporragt. Allmählich bildet sich in ihrer Mitte ein Geschwür, das sich bis zum Umfange ausdehnt. Dann hat die degenerirte Stelle oft über einen Zoll im Durchmesser. Die Muskelhaut ist ge-

1) A. a. O. u. Rech. sur la phthisie pulmon. 1810. Er fand sogar unter 100 Kranken das Verhältniß noch ungünstiger, wie 2:1, indem bey 67 der Darmkanal exulcerirt, bey 33 gesund war. p. 59.

wöhnlich, wenigstens in dieser Periode, mürbe, und oft erstreckte sich die Degeneration zwischen ihren Fasern bis zu der Peritonealhaut des Darms, wo sie sich aber bisweilen auch unabhängig von der Schleimhaut entwickelt.

Die Anwesenheit dieser Degeneration hängt wahrscheinlich zum Theil mit den colliquativen Diarrhöen im letzten Stadium der Schwindsucht zusammen, so wie die Halschwindsucht durch ähnliche Degeneration der Schleimhaut des Kehlkopfs und der Luftröhre veranlasst wird¹⁾.

So viel sich aus meinen Beobachtungen schliessen lässt, sind die Schleimdrüsen beider Organe der Hauptsitz der Degeneration. Selbst die Theile des Darmkanals, wo sie am meisten vorkommt, beweisen dafür; noch mehr aber der Umstand, dass ich in 40 Fällen dieser Art meistens die Peyer'schen Drüsenhaufen dadurch zerstört fand, und dass sie in der Luftröhre, wie die hier befindlichen Drüsen, einzeln stehen, auch wenn sie sich schon in Geschwüre umgewandelt haben.

Außerdem kommt diese Degeneration, wiewohl seltner, auch in der Schleimhaut der Harnblase vor. Hier wurde sie von Delaroché beobachtet²⁾.

1) Diese ist indessen, ungeachtet der größern Nähe der kranken Theile, weit seltner, indem Bayle unter 100 Phthisischen nur 17 mit Halschwindsucht fand, a. a. O.

2) Bulletin de la Soc. de Médec. T. 13. 14.

2. Nieren

In den Nieren sind die Skropheln nicht sehr selten, weshalb auch Baillie¹⁾ bemerkt, daß die meisten Nierenabscesse, welche er beobachtete, skrophulös zu seyn schienen. Gewöhnlich bilden sie hier große Massen, die oft die ganze Niere der einen Seite einnehmen, während die andere gesund ist. Die Niere ist dann bisweilen vergrößert, bisweilen verkleinert, noch lange deutlich organisirt, wenn sich gleich kein Unterschied zwischen Mark- und Rindensubstanz wahrnehmen läßt. Auch bey fast totaler Degeneration beider Nieren, ist die Harnabsonderung regelmäßig, nur der Harn viel heller als gewöhnlich. Verhältnismäßig selten tritt die Periode der Vereiterung ein.

a. Leber.

In der Leber findet man nicht ganz selten Knoten; doch läßt es sich kaum mit Gewißheit angeben, ob und welche man für tuberculös oder für scirrhös zu halten habe.

Bayle hält zwey Gattungen von Leberknoten, eine größere und eine kleinere, für wahre Tuberkeln, und bemerkt, daß die kleinere Varietät, welche nie die Größe einer Haselnuß erreicht, den Lungenknoten durchaus ähnlich ist. In den größern, die nach ihm so selten sind, daß er unter 600 Leichen diese Degeneration nur acht Mal fand, fängt die Vereiterung an mehreren Punkten zugleich an. Er fand sie nur bey Personen von ungefähr 25 Jahren, die kleinern dagegen in allen Lebensperioden. Die größern

¹⁾ Anat. des kr. Baues. S. 161.

sind, meiner Ansicht nach, nicht skrophulös, sondern gehören zum Blutschwamm. Dagegen sind dieß Baillie's skrophulöse Knoten, indem sie durch Grösse, Bau und Eindruck auf das Gefühl vollkommen mit den Lungentuberkeln überein kommen. Ich habe Geschwülste von beyden Gattungen zugleich in einer, durch sie sehr vergrößerten Leber gefunden, allein ich bin über das Wesen derselben ungewiß, weil zugleich Brustkrebs gegenwärtig war ¹⁾).

f. Milz.

Auch in der Milz findet man, doch selten, Knoten von verschiedener Art. Bisweilen sind sie offenbar skrophulös und kommen ganz mit Lungentuberkeln überein. Knoten dieser Art fand Baillie ²⁾ zweymal. Sie standen in regelmässigen Entfernungen von einander und hingen nicht in Massen zusammen. Keiner war im Zustande der Vereiterung. Nach Bayle kommen die Tuberkeln der Milz gewöhnlich einzeln vor, ihre Substanz ist weich. Nie sah er sie den Tod veranlassen.

Ich selbst habe die Milz einmal bei einem dreyjährigen Kinde, dessen Lungen mit Tuberkeln durchsäet waren, gleichfalls voll wahrer skrophulöser Knoten gefunden. Die Milz war beträchtlich vergrößert, so daß sie $5\frac{1}{2}$ Zoll lang, über 2 breit und einen dick war. Die Tuberkeln hatten im Allgemeinen eine rundliche Gestalt, eine weißliche Farbe und eine weit beträcht-

¹⁾ S. über die Leberknoten oben S. 318. ff.

²⁾ A. a. O. S. 166.

trächtlichere Härte als die normale Substanz. Die meisten waren solide, doch enthielten die größern eine deutliche, überall verschlossene Höhle, die mit einer weichern, mehr eiterähnlichen Substanz angefüllt war. Sie konnten leichter als die Lungenknoten in demselben Körper von der Substanz des Organs getrennt werden und waren von einem deutlichen Balge umgeben.

Etwas weniger reichlich mit Knoten durchsäet ist die Substanz der Milz eines Erwachsenen, die ich in Weingeist vor mir habe. Zugleich sind sie kleiner, indem die meisten nur eine Linie im Durchmesser halten. Auch sie sind leicht von der normalen Substanz zu trennen, und die größern sind hohl.

Weniger leicht trennbar und in weit geringerer Menge vorhanden sind sie in der Milz eines fünfjährigen Kindes, deren Substanz beträchtlich härter als gewöhnlich ist. Sie haben hier meistens drey bis vier Linien im Durchmesser, und man sieht sehr deutlich, daß sie von keinem Balge umgeben sind, ungeachtet sie scharf von der übrigen Milzsubstanz abgegränzt erscheinen.

g. Geschlechtstheile.

In den Geschlechtstheilen habe ich gleichfalls bey skrophulösen Subjecten Tuberkeln gefunden, die mit den Lungentuberkeln überein kamen. In den Hoden und Nebenhoden standen sie gewöhnlich einzeln, waren in geringer Menge vorhanden, sehr weiß, hart und deutlich eingebalgt. Doch vergrößert sich der Hode, wenn er skrophulös wird, gemeiniglich

in seinem Umfange ¹⁾ und verwandelt sich ganz in eine solche Substanz. Die Vorsteherdrüse war in einem Falle dadurch beträchtlich vergrößert. Vielleicht gehören hieher manche Fälle von Scirrhus der Prostata. Baillie fand auch sowohl die Vorsteherdrüse als die Samenblasen skrophulös ²⁾.

Die Gebärmutter einer vierzigjährigen Frau, deren Lungen ganz durch Tuberkeln zerstört waren, fand ich einmal ganz mit Bälgen von der Größe einer Erbse bis Haselnuss durchfüet, die zum Theil eine den Lungenknoten ganz ähnliche Substanz, meistens aber einen gelblichen Eiter enthielten. Die gewöhnlichen Knoten der Gebärmutter sind ganz anderer Art.

von k. Nervensystem.

Vom Nervensystem ist beinahe nur das Gehirn als Sitz von Tuberkeln bekannt. Vielleicht gehören hieher mehrere Beobachtungen über die Scirrhotät dieses Organs; unstreitig aber verdient eine merkwürdige Beobachtung von Reil ³⁾ die erste Stelle. Er fand bei einem dreyzehnjährigen skrophulösen Kinde, in dessen Hirnhöhlen alle Gefäße mit Blute strotzend angefüllt waren, in der Rindensubstanz des großen und kleinen Gehirns wenigstens 200 rundliche und längliche Körperchen, die etwas härter als das Gehirn, meistens blassgelb, nur sehr selten etwas bläulich, breiähulich, zum Theil in der

1) Baillie a. O. S. 205.

2) a. O. S. 192. 194.

3) Scrophulae encephali in Mem. clin. Vol. II. Fasc. 1. No. II. p. 39. ff.

Mitte mit einem dunklern Punkte versehen und in einem einfachen Balge enthalten waren. Einige hatten die Gröſſe einer Linſe, andere die einer Erbſe und ſaſſen mitten in der Rindenſubſtanz, ſo daſſ ſie weder nach auſſen, noch nach innen ragten. Alle waren leicht auszuſchälen. Die meiſten befanden ſich an der obern Fläche des groſſen Gehirns, weniger im kleinen, ſehr wenig an der Baſis. Die Meſenterial- und Halsdrüſen waren ganz auf dieſelbe Weiſe degenerirt.

Auch bey einem vierzehnjährigen Knaben von ſkrophulöſem Habitus, der aber bis in ſein dreyzehntes Jahr völlig geſund geweſen war, um dieſe Zeit eine ſtarke Kniegeſchwulſt bekommen hatte und in den letzten zwey Monaten ſeines Lebens an heftigen Kopffchmerzen gelitten hatte, fand Merat ²⁾ das Gehirn groſſ, die Windungen ſlach, die Gefäſſe angeſchwollen und in eine Lage von gallertähnlichem Blutwaſſer eingefeſenkt, in den ſeitlichen Hirnhöhlen zwey Unzen Waſſer. Zugleich befand ſich hinter dem obern Theile des verlängerten Markes ein fettiger Körper von der Gröſſe einer Wallnuß und röthlicher Farbe, deſſen innere, völlig gleichfarbige Subſtanz von kleinen rothen Linien, wahrſcheinlich Blutgefäſſen, durchdrungen war. Er war in einer ſehr dünnen Haut eingekloſſen, die nur locker mit den nahen Theilen zuſammenhing. In der Mitte des linken Lappens vom kleinen Gehirn befand ſich ein ähnliches, nur nicht völlig ſo groſſes Tuberkel.

25 *

2) Journal de Médec. par Corviſart etc. Vol. X. Vendém. p. 3.

Derſelbe Beobachter fand bey einem fünf und dreyſigjährigen, immer krankenden, und noch in dieſem Alter ſkrophulöſen Manne, deſſen ganzer Körper mit Narben und ſkrophulöſen Geſchwüren bedeckt war, im obern und mittlern Theile der rechten Hirnhälfte ein feſtes Tuberkel von der Größe eines Taubeneyes, das einen feinen, röthlichen Balg hatte. Inwendig war es gelblich und kam in dieſer Hinſicht etwas mit dem Gehirn überein, von dem es ſich aber durch ſeine Textur auffallend unterſchied. Im vordern Theile des linken Lappens des kleinen Gehirns ſaß eine zweymahl ſo große, mehr runde, übrigenſ der beſchriebenen völlig ähnliche Geſchwulſt. In den Seitenhöhlen des weichen Gehirns fanden ſich drey Unzen Serum. Die Eingeweide des Unterleibes und der Bruſt waren im höchſten Grade ſkrophulös.

Auch in dieſem Falle fand ſich in den letzten ſieben Monaten heftiges Kopfweh, ſo daß man vielleicht bey heftigen Kopfschmerzen ſkrophulöſer Subjekte immer Tuberkeln im Gehirn vermuthen kann.

Die geringe Menge von Zellgewebe, welche ſich im Gehirn findet, veranlaßte in dieſen und mehreren andern Fällen wahrſcheinlich die geringe Adhärenz der Tuberkeln an der Hirnmaſſe. In beyden wurden dieſe Tuberkeln mit Tuberkeln des Meſenteriums verglichen, ohne daß man den / mindeſten Unterſchied : zwifchen beyden wahrnehmen konnte.

Nach Jadelot's Beobachtungen veranlaſſen die ſkrophulöſen Geſchwülſte im Gehirn der Kinder einen intermittirenden Tetanus,

doch nur, wenn sie ihren Sitz im kleinen Gehirn haben, vorzüglich, wenn sie mit der harten Hirnhaut verwachsen sind. Befinden sie sich indess in dem mittlern und untern Theile der Halbkugeln des kleinen Gehirns, so verursachen sie Lähmung, Veitstanz, wenn sie in der Brücke liegen ¹⁾).

Den Werth der Symptomatologie lasse ich dahingestellt seyn.

1. Muskeln.

In den willkührlichen und unwillkührlichen Muskeln, vorzüglich aber im Herzen, entwickelt sich die tuberculöse Degeneration nur selten. Anfangs wird die kranke Stelle nur etwas entfärbt, graugelb, härter und brüchiger, behält aber noch lange ihre faferige Structur und die Fasern gehen ununterbrochen in den normalen Theil über. Gewöhnlich sind nur einzelne Stellen degenerirt, andere vollkommen gesund. Ist das Herz afficirt, so scheint sich der faferige Bau früher als in den willkührlichen Muskeln zu verlieren und das Gewebe sich in eine dichte Substanz zu verwandeln, durch welche von einem Ende der Degeneration bis zum andern ein sehr feines, leicht zerreisliches Zellgewebe verläuft. Bisweilen, aber nicht immer, springen die degenerirten Theile über den übrigen Umfang des Organs hervor.

Selten scheinen diese Organe allein, sondern immer nur im Gefolge oder mit Leiden anderer afficirt zu seyn.

¹⁾ Ebend., Vol. VIII, p. 209.

So fand Bayle¹⁾ bey einem fünf und zwanzig jährigen Manne mit Tuberkeln der Halsdrüsen und der Leber, beträchtlicher Anschwellung der Gekrösdrüsen, Umwandlung der Nieren und des Blinddarms in skrophulöse Substanz, an dem Herzen, das seine normale Grösse hatte, zwölf längliche, rundliche, graugelbe und röthliche, rundliche Geschwülste von drey bis fünf Linien im Durchmesser, welche tief in den Wänden verborgen lagen, kaum über die Oberfläche hervorragten, mit den Muskelfasern continuirten und in keinem Balge enthalten waren. Sie hatten ein homogenes Ansehen, enthielten aber deutliche Gefäße.

In einem andern Falle²⁾ fand er mit Tuberkeln der Lunge, Leber, der Mesenterialdrüsen, des Bauchfelles, Verwachsung des Herzbeutels mit dem Herzen, in der Substanz der Wände des letztern Tuberkeln von der Grösse einer Erbse bis zu der einer Nuss. Eine Menge linsenförmiger, fester, weißer Tuberkeln hatte sich auch in einer, über einen Zoll dicken Lage festen Zellstoffes entwickelt, der sich zwischen dem Bauchfell und den Unterleibseingeweiden ergossen hatte.

k. Knochen.

Endlich bieten auch die Knochen bisweilen diese Degeneration dar. So fand Bayle³⁾ bey einer Frau von fünf und zwanzig Jahren, wo die innere Tafel des rechten Scheitelbeins und des Stirnbeins zum Theil zerstört, die har-

1) Corvisart j. de m. T. X. p. 36.

2) Ebdaf. S. 41.

3) A. a. O. S. 65.

te Hirnhaut fest mit der Oberfläche des Knochens verbunden war, die Diploë an dieser Stelle mit gelblich weißem Brey infiltrirt und zugleich kleine, weißliche, der harten Hirnhaut sehr ähnliche Auswüchse. Von dem Zapfenfortsatze des Hinterhauptbeines drang ein Gang neben dem Hinterhauptsloche durch den Atlas bis zur äußern Fläche des Hinterhauptbeines. Er war mit einer halbdurchsichtigen Membran ausgekleidet und hing mit einer Geschwulst von der GröÙe einer Haselnuß zusammen, die linkerseits vor dem Hinterhauptsloche lag und einen bröcklichen gelblichweißen Brey enthielt. Aehnliche, die, wie diese, in einer dünnen, gegen den Knochen fehlenden, Haut enthalten waren, fanden sich an mehreren Stellen der Wirbelsäule und der Rippen. Die Knochen waren erweicht und mit derselben bröcklichen Substanz infiltrirt.

Auch der breite Rückenmuskel enthielt mehrere Tuberkeln von der GröÙe einer Nuß, und die Lungen waren degenerirt.

Z w e y t e A b t h e i l u n g.

Von den neuen Bildungen, welche mit dem Organismus in keiner Continuitätsbeziehung stehen.

Die neuen Bildungen, welche mit dem Organismus in keiner Continuitätsbeziehung stehen, die Entozoen und Steine (oben S. 21.) kommen in Hinsicht auf ihre Entstehungsweise, außer der angegebenen Verschiedenheit des

Ortsverhältnisses, insofern miteinander überein, als sie nicht, wie die eigentlich sogenannten Aftergebilde, durch einen der Ernährung analogen Proceß aus dem Blute hervorgehen, sondern in einer untergeordneten abgesonderten Flüssigkeit allein, oder einem Gemisch mehrerer organischer Flüssigkeiten und fremder, mit ihnen in Wechselwirkung getretener Substanzen entstehen.

Bey dieser Uebereinkunft aber unterscheiden sich diese neuen Bildungen sowohl durch das Wesen ihrer Entstehung, als durch ihre Bedeutung und die Art ihres Daseyns auffallend, ja mehr von einander, als von den eigentlich sogenannten Aftergebilden. Die Entozoen entstehen da, wo sie nicht auf eine noch weit verschiedenere Weise von gleichartigen älteren Organismen gezeugt werden, durch spontane Zeugung, die Steine dagegen durch chemische Niederschlagung: jene erheben sich zu einem selbstständigen Leben, stehen mit dem enthaltenden Organismus in einer Nahrungs- und Erhaltungsbeziehung, erlangen sogar größtentheils die Fähigkeit sich fortzupflanzen; diese erleiden, einmal entstanden, keine andere Veränderung, als die von der fortdauernden Mischungsabweichung der Flüssigkeit, der sie ihre erste Entstehung verdanken, abhängige, oder durch sie, als vorhandenen Anziehungskern, veranlasste Vergrößerung. Die Steine sind daher die niedrigsten, am wenigsten organischen, die Entozoen die höchsten, vollkommensten neuen Gebilde.

Erster Abschnitt.

Von den Entozoen¹⁾.

Die Entozoen unterscheiden sich unter einander; 1) in Hinsicht auf ihr Ortsverhältniß zu den Organen, worin sie vorkommen; 2) ihre äußere Form, den Grad und die Art der Vollendung ihrer Organisation bedeutend.

1. Sie liegen entweder in hohlen Organen, namentlich in dem Darmkanal, oder befinden sich in der Substanz derselben, und sind unter dieser Bedingung gewöhnlich ganz frey, seltner an ihrem hintern Ende mit ihrer innern Fläche verbunden, von einem gefälsreichen, mit den benachbarten Theilen verbundenen Balge umgeben. Diese Bälge, welche sich von den andern Bälgen nicht wesentlich unterscheiden, kann man mit den Eyhäuten des Embryo vergleichen und daher in dieser Hinsicht die frey liegenden Würmer um so richtiger den in Bälgen enthaltenen als vollkommner gegenüber stellen, als diese auch durch ihre Organisation im Allgemeinen bedeutend tiefer stehen.

2. Die quantitativen und qualitativen Verschiedenheiten ihrer Organisation muß die Zoologie und vergleichende Anatomie, die Art ihrer Entstehung, so wie ihre Lebensweise, die erstere und die Physiologie genau untersuchen: hier betrachte ich vorzüglich nur die Verschiedenheit ihrer äußern Form. In Hinsicht auf diese bilden die Eingeweidewürmer eine Reihe, deren niedrigste Glieder durch rundli-

¹⁾ Statt aller Literatur führe ich nur C. A. Rudolphi *Entozoorum s. vermium intestinalium historia naturalis*. Vol. I. II. Amstel. 1803. an.

che, deren höchste durch sehr länglich-rundliche Geschlechter gebildet werden, und welche durch platte, mehr oder weniger rundliche oder längliche, mit einander verbunden werden. Bey näherer Untersuchung findet man, daß die rundlichen Eingeweidewürmer größtentheils aus zwey mehr oder weniger von einander verschiedenen Theilen bestehen, dem Kopfe und Körper, und der mehr oder weniger angeschwollenen Schwanzblase (*Vesica caudalis*), in welche das hintere Ende des Körpers übergeht, und die man nicht ohne Grund mit einer zweyten Eyhaut vergleichen könnte. Die erste, durch den äußern Balg gebildete, wäre dem mütterlichen Theile des Eyes, die zweyte dem kindlichen zu vergleichen. Diese Ansicht erscheint desto richtiger, da man den Körper mehrerer dieser Würmer oft nur sehr locker mit der gemeinschaftlichen Schwanzblase verbunden findet, sie bey mehrern Arten, wo jede Schwanzblase nur einen trägt, ganz verschwunden ist, ja sogar bei mehreren Individuen: derselben Art, welche gewöhnlich damit versehen sind, fehlt, und der Körper sich mehr oder weniger in sie zurückziehen kann.

A. Die unvollkommenste Form stellen runde Blasen von verschiedener Größe dar, welche man gewöhnlich mit dem Namen von Hydatiden belegt.

a) Allgemeine Bedingungen.

Sie kommen am gewöhnlichsten in Höhlen, oder in der Substanz von Organen vor und erscheinen auf den ersten Anblick und größtentheils selbst unter dem Mikroskop durchaus homogen. Man erkennt weder Muskelfasern,

noch Gefäße und Nerven, ungeachtet Monro ¹⁾ diese, jedoch mit der weissen Einschränkung annimmt, daß sie zu klein seyen, um gesehen zu werden.

Gewöhnlich liegen die Hydatiden, sie mögen in einem eigenen Balge, oder in einer ursprünglich gebildeten Höhle, z. B. der Hirnhöhle entstanden seyn, frey, und sind weder unter sich, noch mit den Wänden der Höhle verbunden.

Gewöhnlich findet man in einem Balge mehrere Hydatiden von verschiedener Gröfse.

Brehm ²⁾ fand bey einer sechs und vierzigjährigen Frau fast den ganzen Unterleib von einer, aus dicken und harten Häuten gebildeten Geschwulst eingenommen, die mit der Wirbelsäule und den Eingeweiden, vorzüglich aber der Gebärmutter, der Leber und dem Gekröse eng verbunden war und mehrere Tausend mit einer serösen Flüssigkeit angefüllter Blasen enthielt. Sie war in mehrere zellenähnliche Vertiefungen abgetheilt, in deren jeder sich mehrere Hundert dieser Blasen befanden. Diese waren völlig von einander getrennt, so daß sie leicht hervorfielen, ohne Bänder und Fasern und von verschiedener Gröfse. Die in den kleinern, wie es schien, neu entstandenen Höhlen befindlichen waren kleiner und Hanfkörnern ähnlich, in den größern fand man sie so groß als Hühnereyer. Von den größern Blasen enthielten mehrere 30, 40, ja 100 kleinere, die eben so durchaus von einander getrennt

1) Morbid anat. of the human gullet, etc. Edinb. 1817. p. 264.

2) Diss. de hydatidibus. Erford. 1745. recus. in Halleri Coll. diss. pract. T. IV. no. 121. pag. 256.

waren. In mehrern der kleinern befanden sich andre. Auch unter der Lunge und dem Herzen lag in der Brusthöhle eine ähnliche Geschwulst, die eine Menge Hydatiden enthielt. Alle bestanden aus zwey weißlichen Häuten.

Brandis ¹⁾ fand in der Brusthöhle einer Frau, deren Unterleib schon lange außerordentlich stark ausgedehnt gewesen war, acht große Säcke, die theils in dem Becken, theils in der eigentlichen Bauchhöhle fast ganz frey lagen, und nur durch wenige kleine Gefäße und Zellgewebe mit den Organen und dem Bauchfelle zusammenhängen. Ihre äußere Decke war lederartig, fast von der Dicke eines Federkieses. Jeder konnte ungefähr sechs Pfund Wasser enthalten, war aber mit einer Menge Hydatiden von der Größe einer Erbse bis zur Größe eines Hühnereyes angefüllt. Alle hingen so wenig zusammen, daß man sie ohne die geringste Gewalt aus dem Sacke schütten konnte. Die durchsichtige, ihre Wand bildende Membran war äußerst dünn, vielleicht dünner als das Amnion, und das in ihm enthaltene Wasser ganz klar und nicht durch die Wärme zum Gerinnen zu bringen.

Dieses Freiliegen der Wasserblasen wird fast von allen Beobachtern ausdrücklich erwähnt.

Andere Beobachter bemerken außerdem noch andere Umstände, welche die Vergleichung dieser Körper mit Eyhüllen zu rechtfertigen scheinen oder wenigstens ihre Entstehung durch eine Gerinnung der Flüssigkeit wahrscheinlich

¹⁾ Versuch über die Lebenskraft 1795. S. 8.

machen. Gewöhnlich nämlich sind sie aus zwey Häuten gebildet.

Fahner ¹⁾ fand bey einer dreyßigjährigen schwangern Frau in der Unterleibshöhle einen Sack, der den Magen, die Leber, die Milz und einen großen Theil der Gedärme einschloß, vorzüglich fest am Zwerchfell und den Unterleibswänden aufsafs, über acht Pfund wog, und eine Elle breit, eine halbe Elle lang war.

Die Peritonealhaut der Därme war mit vielen kleinen gestielten Blasen besetzt. Die Gebärmutter enthielt außer einem sechsmonatlichen Fötus und seiner Nachgeburt eine Menge Blasen von der Größe einer Wallnuß. In dem großen Sacke befanden sich auf zweyhundert Blasen, von denen einige die Größe einer Faust hatten. Alle waren eysförmig, lagen frey, hatten durchaus keine Spur von Gefäßen und bestanden aus zwey Häuten, die durch Zellgewebe zusammengehalten wurden. Beide waren durchsichtig, die äußern dicker als die innern, jene blättrig und faferig. Alle Blasen enthielten ein grünliches Serum, in dem ein gelbes Pünktchen schwamm, das mit einem Dotter Aehnlichkeit hatte.

Die in der Gebärmutter und dem Sacke enthaltenen kamen unter einander und mit denen, welche am Bauchfelle saßen, vollkommen überein und unterschieden sich von den letztern nur durch den Mangel des Stieles.

Die Hydatiden enthalten nicht allein in dem Wasser, welches sie einschließen, kleine

2) Beyträge zur gerichtlichen und prakt. Arzneik. Bd. 1. 1799. No. XI. S. 98.

Hydatiden, sondern diese sitzen sogar bisweilen an ihren Wänden.

B a a d e r ¹⁾ fand bey einer funfzigjährigen Frau, die seit funfzehn Jahren nach einem Tertianfieber eine Geschwulst in der Lebergegend gehabt hatte, diese über zehn Pfund schwer und sehr vergrößert. Auf ihrer convexen Fläche ragte eine starke Balggeschwulst hervor, die zum Theil von der Lebersubstanz, zum Theil von dem Bauchfell umgeben war. Der Balg war vier Linien dick und hing äußerst fest mit den genannten Theilen zusammen. In einer sehr übelriechenden, dicken, gelblichen Flüssigkeit, welche dieser Sack enthielt, schwammen ganz frey vier große runde Blasen, welche vollkommen die Größe eines Kinderkopfes hatten, völlig durchsichtig und außerordentlich elastisch waren. Ihre innere Fläche war mit einer ungeheuren Menge kleiner rundlicher Hydatiden von der Größe eines Hanfkornes besetzt, schien sogar ganz daraus zu bestehen. Außerdem enthielten sie eine vollkommen helle, von der, worin sie schwammen, völlig verschiedene Lymphe und eine Menge heller Blasen, deren Größe, wie gewöhnlich, beträchtlich variierte und von denen die beträchtlichsten wieder an ihrer Fläche mit einer Menge kleinerer besetzt waren.

Auch H u n t e r hat einen ähnlichen Fall sehr genau beschrieben. ²⁾

Er fand bey einem sechs und dreyßigjährigen Manne, der, nachdem er ungefähr einen Mo-

1) Observ. medicae. No. 43. rec. in Sandifort. Thes. diss. Vol. III. p. 53.

2) Transact. of a soc. for the improvem. of medical and chir. knowledge. Lond. 1793. vol. I. p. 34—53.

nat lang an Harnbeschwerden gelitten hatte, plötzlich gestorben war, zwischen dem Halse der Harnblase eine Geschwulst, welche das ganze Becken einnahm, und die letztere ungeheuer ausgedehnt. In dem Unterleibe befand sich viel Wasser und eine Menge Hydatiden, von denen die kleinsten die GröÙe eines Nadelknopfes, die grölsten einen Durchmesser von anderthalb Zollen hatten. Die Geschwulst war ganz mit Hydatiden und Wasser angefüllt. Nahe am Blasenhalse befanden sich zwey kleine Geschwülste voll Hydatiden und außerdem saßen auf der Blase zwey andere von der GröÙe einer Bohne, die mit einer käseartigen Substanz angefüllt waren. Auch zwischen dem Magen, der Milz und der Bauchspeicheldrüse hing eine groÙe Geschwulst von zehn Zollen im Durchmesser, die aus mehrern kleinern bestand, von denen eine Hydatiden, eine andre eine Substanz, welche mit im Wasser aufgeweichtem Frauenglas Aehnlichkeit hatte, eine dritte reines Wasser enthielt. Diese letzte war an ihren Wänden mit kleinen Partikelchen besetzt. In andern dieser Bälge befanden sich Hydatiden, von denen einige mit Wasser gefüllt, andere zerrissen, mit ihren Wänden an einander geklebt waren und so die frauenglasähnliche Masse bildeten. Alle Geschwülste hatten dicke Wände, waren sehr contractil und bestanden aus zwey Häuten, von denen die innere weich, körnig, die äußere hart war.

Einige Hydatiden waren gelb, mit dickern Wänden versehen als die übrigen und immer war gerade die innere Fläche dieser mit kleinen, Perlen ähnlichen Körperchen besetzt. Die Zahl dieser letztern war weit geringer als

die Zahl der übrigen. In dem Wasser, welches die Hydatiden einschlossen, befand sich außerdem noch eine zahllose Menge nur durch das Mikroskop entdeckbarer Hydatiden, von denen die kleinsten noch kleiner als Blutkugeln waren.

Unter dem Mikroskop erschienen die kleinen an der Innenseite der größern aufsitzenden perlenähnlichen Körperchen hier nicht bloß eingelenkt, sondern mit einer dünnen, durchsichtigen Haut bekleidet, also zwischen zwey Schichten sitzend.

Auch ich habe mehrere Mal Gelegenheit gehabt, sowohl in Leichen, die ich selbst öffnete, als in Präparaten, die sich in meiner Sammlung befinden, die Beschaffenheit dieser Hydatiden zu untersuchen. Immer hatten sie sich in der Leber erzeugt. In einem Falle, wo sich der ganze rechte Leberlappen in einen Balg verwandelt hatte, der über zehn Zoll im Durchmesser hielt, überall aber durch eine Platte dichtes Zellgewebe von der Lebersubstanz geschieden war, fand ich eine große Menge Hydatiden. Die größten kamen dem Sacke fast an Größe gleich, die kleinsten hatten nur die Größe eines Taubeneyes. Die Wände der größern sind eine bis zwey Linien, die der kleinern nur eine halbe, bisweilen aber auch eine Linie dick. Gewöhnlich setzen die Schriftsteller, wie sich aus mehrern der angeführten Fälle ergibt, die Zahl der Häute der Hydatiden auf zwey fest und auch Baillie ¹⁾ führt dies als ein wenigstens den in der Leber vorkommenden Wasserblasen

¹⁾ Lehre vom krankh. Zustande. S. 135.

blasen allgemein zukommendes Attribut an; allein es finden sich nach meinen Untersuchungen beständig weit mehrere. Auf den ersten Anblick scheinen die in diesem Balge enthaltenen Hydatiden aus drey Häuten zu bestehen, die sich leicht von einander trennen lassen; in der That aber kann man sie in weit mehrere scheiden. Die äussere, am leichtesten von den übrigen trennbare, ist dünner und bey weitem lockerer als die übrigen, hat insofern einen netzförmigen Bau, als sie aus einer Menge dickerer, schwammiger Maschen besteht, welche mit grössern und kleinern, dünnmembranösen Zwischenräumen abwechseln und ihre äussere Fläche sehr rauh machen. Auf sie folgen vier bis fünf eng verbundene grauweisse Schichten von festern Membranen, die ein nicht homogenes Ansehn haben, und auf diese wieder eine weit leichter zu trennende, schwammige, innere Haut, die dickste von allen, die auch an ihrer äussern Fläche mehrere flockige Stellen enthält, inwendig aber glatt ist.

An der innern Fläche von mehreren finden sich eine Menge kleiner Excrescenzen, die immer nur Productionen der innern Haut zu seyn scheinen. Sie sind undurchsichtiger, fester und dicker als diese, weisslich, von einer unregelmässigen, aber meistens rundlichen Gestalt, oft ganz hohl, und sitzen mit einem kurzen Stiele, der schmaler als ihr übriger Umfang ist, auf. An der äussern Fläche der innern Haut correspondirt ihrem Stiele, wenn sie hohl sind, eine kleine Öffnung, ein Umstand, der deutlich ihre Entstehung von der innern Haut allein charakterisirt, indem die nach aussen folgenden Häute

unversehrt über diese Öffnung weggehen. Immer ist in der Nähe einer solchen Excrescenz, auch wenn sie nur klein ist, die innere Haut beträchtlich verdickt und undurchsichtig, und oft finden sich an mehreren Stellen einer solchen verdickten Gegend außen kleine Öffnungen, ohne daß ihnen Excrescenzen an der innern Fläche entsprächen. Wahrscheinlich entwickeln sich diese verdickten Stellen nachher alle zu hervorragenden Productionen; wenigstens habe ich an Stellen, wo in der Breite eines oder einiger Zolle mehrere Hundert dieser Auswüchse dicht an einander gedrängt stehen, nie in ihren Umfange diese Verdickung der innern Haut bemerkt, die sich immer im Umfange der einzeln stehenden findet und oft sehr weit erstreckt.

Solche in Massen stehende Excrescenzen unterscheiden sich von den einzeln stehenden hauptsächlich durch die beträchtliche Länge und Schmalheit ihres Stieles und durch ihre immer statt findende Solidität. Beides sind sehr merkwürdige Bedingungen, indem sie mit dem Alter der Excrescenzen in einem directen Zusammenhange zu stehen scheinen. Der Stiel verlängert sich und reißt endlich ab, wenn die anfangs hohle Excrescenz, die damals bloß eine Falte der innern Haut war, sich mit einer Flüssigkeit angefüllt hat. Jetzt findet sich an ihrer Basis auswendig keine Öffnung mehr, sondern im Gegentheil eine starke Protuberanz. Daß aber diese Periode die spätere sey, beweisen, wie es mir scheint, die gleichzeitig größere Anzahl der Excrescenzen, der Mangel der Verdickung in ihrem Umfange, die Art der Veränderung ihrer Form, die Anfüllung mit einer weißlich gelben Substanz selbst, und die GröÙe der von

den auf diese Weise veränderten Excrescenzen eingenommenen Stellen, welche dem Umfang der mit hohlen Excrescenzen vergesellschafteten Verdickung entspricht.

Merkwürdige Bedingungen bieten mir auch Hydatiden dar, welche von denen stammen, die Veit in Reils Archiv *) beschrieb. Sehr auffallend unterscheiden sich die kleinern von den größern durch die Dicke ihrer Häute. Diese sind bei jenen immer verhältnißmäßig zu ihrer Höhle und oft absolut viel dicker als bei den größern. Vorzüglich spricht sich dieser Unterschied in dem Maasse stärker aus, als die GröÙe der verglichenen Blasen mehr differirt. Die, welche ungefähr die GröÙe einer Erbse haben, sind bey weitem am dickhäutigsten, ganz weiß und undurchsichtig, diejenigen von der GröÙe einer Faust dagegen aus durchsichtigen und netzförmigen Häuten gebildet. Die Blasen von mittlerer GröÙe, z. B. die, welche einen halben bis ganzen Zoll im Durchmesser haben, fangen an einer Stelle an, ihre weiÙe Farbe, Dicke, und Undurchsichtigkeit zu verlieren, und sich nun beträchtlich zu expandiren.

Auch die kleinste Hydatide enthält fast immer in ihrer Höhle einen zusammengewickelten, sehr dünnhäutigen, bräunlichen Sack, der immer in der in ihr enthaltenen Feuchtigkeit schwimmt und einen weit kleinern Raum einnimmt, als sie selbst, ungeachtet er, wenn man ihn entwickelt, sie oft an GröÙe übertrifft. Am häufigsten liegt dieser Sack frey, doch habe ich ihn in einigen Hydatiden, die nur die GröÙe

einer Erbse hatten, durch einen schmalen Stiel an der innern Oberfläche derselben befestigt gefunden. Wahrscheinlich sitzt er auch anfänglich immer fest, da ich ihn nie ohne eine sich von dem übrigen Umfange der Hydatiden sehr deutlich unterscheidende Hervorragung auf ihrer innern Fläche gefunden habe, die mit der breiten weißlichen Verdickung der innern Haut, die ich an den Hydatiden des vorigen Balges bemerkte, übereinkommt.

Auf der innern Fläche dieses Sackes befindet sich eine große Menge dicht an einander liegender Körnchen, die einzelne, nahe an einander gerückte Haufen bilden, welche die Größe von kleinen Stecknadelknöpfen haben. In mehrern größern Hydatiden fand ich nicht diese zusammengefallnen Säcke, sondern große gallertähnliche Blasen, die sich von den Säcken nur durch die weit beträchtlichere Größe der aus kleinen Kugeln bestehenden Haufen unterscheiden.

Auf der innern Fläche mehrerer lassen auch einzelne, ziemlich langgestielte Wasserblasen.

In einigen größern Hydatiden fand ich nicht dergleichen Säcke, sondern röthliche, dem sogenannten Fleischmolen sehr ähnliche Klumpen, die im Verhältniß zur Größe der Hydatide sehr klein sind. Merkwürdig ist es, daß man immer da, wo sich diese Klumpen finden, die Häute der Hydatide auf eine eigene Weise alienirt findet. Sie sind nämlich dann immer an einer Stelle dunkelbraun, zugleich beträchtlich verdickt und verhärtet. Besonders erstreckt sich diese Alienation auf die innere Haut, die hier weit brüchiger und in kleine

Schuppen zerrissen erscheint. Sie ist braun, die äussere Membran nur hellgelb, nach aussen ganz weisslich. In der Mitte ist die innere Membran lockerer als im Normalzustande mit der äussern verbunden, im Umfange viel fester als gewöhnlich.

Sehr häufig findet sich an einer Stelle der kleinern Wasserblasen, d. h. solcher, die eine Wallnuss nicht an Grösse übertreffen, eine zweite kleinere, die mit ihr bisweilen, aber auch dann nur durch einen engen Hals, communicirt, bisweilen aber auch völlig von ihr getrennt ist.

In einem Falle dieser Art hatte die kleinere Blase zwey Hüllen, die von dem engen Halse entsprangen und von denen jede weit dicker als sie selbst war. Auf der innern Fläche der äussern Hülle befanden sich zwey hohle Hydatiden, die mit rundlichen Bäuchen aufsaßen, und mit einem etwas längern Halse frey in ihre Höhle ragten.

Bezeichnen die verschiedenen Zustände der Hydatiden und das in ihnen Enthaltene verschiedene Perioden ihrer Existenz, oder sind sie zufällige Verschiedenheiten und wurden die verschiedenen Substanzen ursprünglich als solche gebildet? Die erste Meinung ist mir bey weitem die wahrscheinlichere, indem sie sich sehr gut mit der Beschaffenheit der verschiedenen Zustände dieser Körper vereinigen läßt. Die Excrescenzen an der innern Haut sind, wie die kleinsten, frey schwimmenden Hydatiden, dickhäutig. Sie sind anfangs, wenn sie kleiner sind und allein stehen, hohl, und kurzgestielt, der Stiel verlängert sich in dem Maasse als sie sich füllen, als sich vielleicht in der Verdopplung

der innern Haut eine neue Wasserblase erzeugt, die, mit einem Theile der innern Haut verbunden, abfällt. Die soliden Klumpen, welche nach Hunters Untersuchungen, zusammengefallene und mit ihren Wänden verklebte Hydatiden sind, stellen den abgestorbenen Zustand dieser Productionen dar.

Hunter ¹⁾ glaubte, die kleinen Hydatiden entstünden immer in dem Wasser, welches die größern enthält. Die große Menge kleiner in dem Wasser schwimmenden Kügelchen macht diese Vermuthung wahrscheinlich. Es scheint, als sey diese Flüssigkeit besonders belebt, als habe jedes der Kügelchen, welches sie, wie alle belebte Flüssigkeiten enthält, die Fähigkeit sich zu vergrößern, oder mit dem benachbarten zusammenzufließen, um eine größere Kugel zu bilden. Doch glaube ich, daß die Vervielfältigung dieser Hydatiden noch auf jene andre Weise geschieht. Hunter glaubt, die im Wasser entstandenen Hydatiden saugten sich an der innern Oberfläche der großen an; allein die Phänomene, welche ich anführte, machen es höchst wahrscheinlich, daß sie häufig hier zuerst entstehen und sich nachher trennen. Dann fallen die neu entstandenen Blasen in die Höhlen der alten.

Vielleicht findet auch noch eine andre Art von Vervielfältigung Statt, indem sich allmählich eine Blase an einer Stelle zusammenschnürt und in zwey Hälften trennt. Dieß wird wenigstens durch die Blasen sehr wahrscheinlich, welche durch einen engen Hals mit einander communicirten und mit denen nahe verwandt zu seyn

¹⁾ A. a. O. S. 40.

Scheinen, wo die äussere Hülle noch gemeinschaftlich, die Höhlen der innersten Häute aber ganz von einander getrennt sind.

Es fände dann bey diesen Blasen ungefähr dasselbe Statt, was man bey niedern Thieren bemerkt. So pflanzen sich nach Dicquemann ¹⁾ einige Actinien durch Abschnürung eines Theils ihres Fusses und durch Ausspeien von Jungen fort. Denkt man sich die Actinien als einen geschlossenen Wasser sack, so hat man ganz dasselbe Phänomen.

Auch die Blattläuse ²⁾ pflanzen sich bekanntlich im Sommer durch lebendige Junge, im Herbst durch Eyer fort, offenbar auch eine Analogie.

Ob diese Hydatiden aber für Thiere zu halten sind, ist eine schwere Frage, die sich kaum auf eine befriedigende Weise beantworten läßt. Wenn jene Verschiedenheiten in ihrer Structur u. s. w. wirklich verschiedene Entwicklungszustände bezeichnen, die kleinen Excrecenzen an der innern Wand, wie es doch aus der gegebenen Darstellung derselben äusserst wahrscheinlich ist, wirklich Rudimente neuer Hydatiden sind, so möchte ich in der That sie für eigene Thiere halten. Freilich sind sie nur auf einer sehr niedrigen Stufe stehen geblieben, sind nur vergrößerte Kügelchen, mehr nur Bildungshäute für Thiere, die sich nie entwickeln; allein sie leben, ohne mit den benachbarten Theilen auf die gewöhnliche Weise in Verbindung zu stehen, und bilden sich unaufhörlich wieder, so daß die Art immer erhalten wird.

¹⁾ Phil. tr. T. 63. 65. 67.

²⁾ Trembley polypes p. IX—XI. préface.

Offenbar aber sind dies die einzigen Charaktere, wodurch sich ein Thier, oder wenigstens ein eigner belebter Organismus von den übrigen Organen eines größern Organismus, in dem er wohnt, unterscheidet.

Die Gründe, wodurch man die Nichtthierheit der Hydatiden zu erweisen gesucht hat, sind wenigstens nicht haltbar.

Veit sieht als solche: 1) den verschiedenen Grad ihrer Durchsichtigkeit; 2) die Verschiedenheit ihrer Farbe; 3) ihre völlige Trennung von einander, sowohl nach dem Tode, als im Leben der Kranken, welche er beobachtete; 4) ihre Zusammensetzung aus mehreren leicht trennbaren Lamellen; 5) die Verschiedenheit der Gestalt der größern und der kleinern; 6) die Existenz eines in ihnen enthaltenen zu Grunde gefallenen Bodensatzes; 7) ihre Zerreiblichkeit; 8) ihr leichtes Zerplatzen; 9) ihre Gefäßlosigkeit an.

Allein diese Umstände sind theils nicht ganz treu angegeben, theils beweisen sie in der That nicht, was sie beweisen sollen!

Schon oben habe ich bemerkt, daß die Durchsichtigkeit der Bälge mit ihrer Größe zunimmt. Die Verschiedenheit der Farbe ist theils Abnormität, kränkliche Beschaffenheit der Häute an einer Stelle, theils nicht auf diese niedrigsten Thiere eingeschränkt, auf welche unstreitig der Einfluß der Nahrung bedeutender als bey vollkommnern ist. Sie sind nicht immer von einander getrennt, sondern scheinen sich, bisweilen wenigstens, wirklich durch Ausprossen fortzupflanzen. Gerade die Verschiedenheit in der Gestalt beweist für die Meinung, daß sie Thiere sind, denn die kleinern

sind immer mehr rundlich, die größern oval, aber das jüngere Thier hat im Allgemeinen rundlichere Formen als das ältere.

Die Zusammensetzung aus mehreren Lamellen beweist vielmehr für die Meinung, daß diese Blasen eigene Thiere seyen, indem diese Lamellen immer in einer gewissen Ordnung auf einander folgen. Bey den Veit'schen Hydatiden finde ich immer eine äußere, flockige, weiche, netzförmige Membran, die von einem sehr dünnen äußern Epidermisartigen Häutchen bedeckt ist, dann mehrere Lagen dichter, fester, weißlicher Membranen, endlich eine flockige, der äußern ähnliche, die wieder an ihrer innern Fläche mit einer dünnern bekleidet ist, welche sehr mit der äußersten übereinkommt.

Der Bodensatz, den Veit angiebt, ist bey weitem in den meisten Fällen ein häutiger, mit Hydatidenprösslungen angefüllter Sack. Wo sich ein wahrer Bodensatz, ein Klumpen findet, ist er mit der angegebenen Degeneration der Häute verbunden, vielleicht ein krankhaftes Product, vielleicht eine abgestorbene Hydatide.

Gefäßlosigkeit endlich ist ein Attribut aller niedern Thiere, und der von ihr entlehnte Einwurf kann nur als ein Grund gegen die Meinung, daß diese Productionen degenerirte, ursprünglich im normalen Zustande vorhandene Theile seyen, angeführt werden.

Die ungeheure Menge von Hydatiden, welche in dem von Veit beobachteten Falle die Größe des Balges bey weitem übertraf, könnte man insofern als einen Grund für die Nichtthierheit dieser Hydatiden ansehen, als ih-

re schnelle Entstehung nicht mit dem Begriffe von thierischer Fortpflanzung übereinzukommen scheint; allein dieser Grund verliert sehr viel von seinem Gewichte, wenn man bedenkt, daß so niedrige Thiere äußerst schnell und leicht in großer Menge entstehen können, da weit höhere und zusammengesetztere sich mit einer so ungeheuren Rapidität fortpflanzen und vermehren.

Diese Productionen sind vielleicht sogar mehr als bloße mit Wasser angefüllte Eyhäute, wenn sie wirklich immer Rudolphi's *Echinococcus hominis*¹⁾ sind, indem hier die Hydatide, das Ey, mit Würmern an der innern Fläche besetzt ist. Immer aber ist auch dann das Thier auf der niedrigsten Stufe der Bildung stehen geblieben, indem es das ganze Leben hindurch im Ey verweilte, oder vielmehr dieses eigentlich das Thier ist, und die sogenannten Würmer nur seine Köpfe sind. Uebrigens bringt dieser Unterschied keine Abänderung in dem hervor, was ich über die Phänomene der Fortpflanzung u. s. w. sagte, denn die Würmer sind nach Rudolphi kleiner als Sandkörnchen, die Theile, welche ich als neu entstehende Hydatiden ansehe, oft mehrere Linien hoch.

Indessen unterscheidet Laennec²⁾ diese Hydatiden von Rudolphi's *Echinococcus* unter dem Namen *Acephalocystis* und belegt das Geschlecht *Echinococcus* nach Zeder mit dem Namen *Polycephala*.

1) Entoz. hist. nat. T. II. part. 2. p. 247.

2) Mém. sur les vers vésiculaires im Bullet. de l'école de méd. déc. à Paris an XIII. et XIV. p. 131 — 136.

lus. Nach ihm unterscheiden sich die *Acephelocysten* von allen übrigen Blasenwürmern durch den gänzlichen Mangel des Kopfs, des Horns, Rüssels u. s. w. und durch ihre Fortpflanzung. Er nimmt es als erwiesen an, daß die Jungen sich in den Wänden der Mutterhydatide entwickeln und sich davon losmachen, um nach außen oder nach innen in die Höhle der Mutter zu fallen. Schütten diese wieder in die von ihnen gebildete Höhle Junge aus, so werden mehrere Hydatiden in einander geschachtelt. *Laennec* glaubt, daß die verschiedene Fortpflanzungsweise eigene Arten dieses Geschlechtes charakterisire; doch habe ich oben bemerkt, daß wenigstens die an derselben Stelle in demselben Individuum vorkommenden Hydatiden sich auf verschiedene Weise fortzupflanzen scheinen, dieser Umstand mithin nicht zu der Annahme einer specifischen Verschiedenheit berechtigt.

Rudolphi *) hält es zwar für unrecht, die Hydatiden selbst als Thiere anzusehen, weil sie keine Organe irgend einer Art, keine eigene Bewegung, also auch kein Leben haben; allein man sieht in der That nicht ein, warum zum Begriffe der Thierheit durchaus besondere Organe und Bewegungsfähigkeit erfordert werden sollen. Die Fähigkeit, ohne in organischer Verbindung mit den übrigen Körpern zu stehen, dennoch sich und ihr Geschlecht zu erhalten, wohnt offenbar den Hydatiden ein, und macht sie zu eignen, für sich bestehenden lebenden Organismen: ihre Aehnlichkeit mit verwandten, höher organisirten Einge-

*) *Entozoor. hist.* t. II, p. 2, pag. 367.

weidenthieren zu Thieren. Jene Fähigkeit aber kann man sich einem thierlosen, völlig einfachen Balge eben so wohl als einen an seiner Oberfläche mit Thierchen besetzten einwohnend denken und z. B. die Hydatide mit dem Volvox, der sich in der That nur durch seine Kleinheit von ihr unterscheidet, vergleichen. Uebrigens ist es nichts weniger als unwahrscheinlich, daß einige Hydatiden auf einer niedern Stufe gehemmt werden und dann als bloße Blasen erscheinen, andere aber sich weiter entwickeln und mit Thieren besetzen; allein ich würde nie diese allein als das Belebte, das Thier, ansehen, sondern nur das Ganze mit diesem Namen belegen, so wie man bey den horn- und steinerzeugenden Pflanzenthieren nicht bloß die Polypen, sondern nur diese und die Massen, worin sie eingesenkt sind, zusammen als das Thier betrachtet.

b) Besondere Bedingungen.

Am häufigsten entwickeln sich die Hydatiden in der Höhle des Unterleibes und den darin enthaltenen Organen.

Zuerst einige Beyspiele von Bildung eines mit Hydatiden angefüllten Balges in der Unterleibshöhle, der in keinem besondern Organ seinen Sitz hatte.

Ein vierzigjähriger Mann starb, nachdem er seit achtzehn Monaten wasserfüchtig gewesen, und drey Tage vor seinem Tode, ohne daß Wasser gefolgt wäre, punctirt worden war.

Ein ungeheurer Balg nahm den ganzen Unterleib ein. Er saß mit einem starken Halse über dem zweyten Lendenwirbel am Gekröse, war mit einer Menge Hydatiden, von denen die meisten eine Orange an GröÙe übertrafen und

die zusammen fünf und dreissig Nössel ausmachten, angefüllt, und enthielt ausserdem nur wenig Wasser. ¹⁾

Ein fünf und zwanzigjähriges Mädchen, die immer gesund gewesen war, verlor plötzlich die Menstruation, bekam eine Geschwulst im rechten Hypochondrium, wurde wasserfüchtig, und starb ein Jahr nach dem Aufhören der Menstruation, bald nachdem die Paracentese vergeblich vorgenommen worden war. Man fand das Bauchfell glatt, hart, mit weisslichen Vorsprüngen besetzt, sehr wenig Gefässe enthaltend, und in der Unterleibshöhle eine grosse, mit dem Becken und linken Ovarium nur sehr locker und an wenig Punkten verbundene Masse, die aus einer ansehnlichen Menge von äusserst dünnen Bälgen bestand. Nicht alle enthielten dieselbe Flüssigkeit. Die meisten Bälge waren glatt und nur wenige inwendig mit kleinen, kugelförmigen, durchsichtigen Hydatiden besetzt. Alle berührten einander entweder unmittelbar oder hingen durch feste Häute zusammen.

Merkwürdig ist es, dass bey der ganzen Section nur sehr wenig Blut gefunden wurde. ²⁾

Ruyfch ³⁾ fand bey einem asthmatischen Mädchen einen grossen Sack über dem Magen, der eine Menge Hydatiden von verschiedener Grösse enthielt, von denen einige an der innern Wand des Sackes befestigt waren, die meisten aber frey schwammen.

Sehr häufig bilden sich auch in der Leber mit Wasser angefüllte Bälge, und vielleicht giebt

¹⁾ Mackleay in Edinb. med. journ. Vol. II. 1806. p. 170.

²⁾ Targioni Tozzetti raccolta d'op. med. prat. Vol. III. p. 137.

³⁾ Obs. anat. et. c. obs. 27. fig. 24.

es kein Organ, wo sich so häufig in der enthaltenen Flüssigkeit Hydatiden bilden, als in diesen. Sie sind hier entweder einfach, oder in großer Menge vorhanden. Ich fand bey einer vierzigjährigen Frau, die, wenig Wochen nach dem Anfange einer äußerst heftigen Gallsucht, mit sehr heftigen Schmerzen in der Lebergegend gestorben war, die Leber beträchtlich vergrößert und blauroth. Auf einen ungefähr einen Zoll tiefen Einschnitt in die obere Fläche des rechten Lappens sprang eine sehr große Menge einer hellen farblosen Flüssigkeit hervor, die in einem aus mehrern Schichten gebildeten Balge, der ungefähr fünf bis sechs Zoll im Durchmesser hatte, sich aber nirgends bis zur Oberfläche der Leber erstreckte, befindlich gewesen war. In der Feuchtigkeit schwamm eine längliche, ungefähr vier Zoll lange, zwey Zoll breite, weiße, halbdurchsichtige, gallertähnliche, mit einer ähnlichen Feuchtigkeit angefüllte Hydatide, an der ich nur drey Häute fand. Eine braune Stelle, die etwa vier Linien im Durchmesser hielt, bot allein einige Verschiedenheit in der Structur dar, indem hier alle Häute verdickt, verhärtet und zu einer Masse verschmolzen waren.

In einem andern Falle fand ich bey einem jungen Manne im rechten Leberlappen gleichfalls einen Balg, der eine ähnliche Hydatide enthielt, in dieser aber zwey einzeln schwimmende kleinere, von der Größe einer Wallnuß.

Gewöhnlich finden sich mehrere Hydatiden in der Leber. Laffus ¹⁾ fand an der untern

¹⁾ Sur l'hydropisie enkystée du foie in. Corvisart j. de médéc. Brum. an IX. no. 11.

Fläche der Leber einen dicken und großen Balg, der Wasser und zwölf Hydatiden enthielt, zugleich den Unterleib voll Wasser.

Ein Mensch bekam nach einem heftigen Aerger eine Geschwulst in der Lebergegend. Diese wurde durch einen Schnitt geöffnet und an dreyhundert Hydatiden, nebst einer dickern und einer dünnern, durchsichtigen Flüssigkeit ausgeleert. Ein Jahr nach der Operation starb der Mensch. Man fand die Leber verdickt und an ihrer Stelle einen großen Balg voll Hydatiden und Flüssigkeit.

Ein Chirurg öffnete eine Geschwulst im rechten Hypochondrium einer Frau. Augenblicklich drangen eine Menge Hydatiden hervor. Nach dem bald erfolgten Tode der Frau fand Ruysch ¹⁾ die Leber mit dem Bauchfell verwachsen und in einen Balg verwandelt, der eine Menge Hydatiden enthielt.

Ich habe gleichfalls mehrere Fälle dieser Art vor mir, wo mehrere grössere und kleinere Hydatiden einen in der Lebersubstanz befindlichen Balg einnahmen. Einen davon habe ich schon oben ²⁾ beschrieben. Ein anderer kommt sehr mit ihm überein, nur ist er kleiner und die Zahl und Dicke der Schichten, woraus er besteht, in demselben Verhältniß geringer. Die ganze Dicke der Wände jenes Sackes betrug zwey bis drey Linien, hier nur eine. Die Schichten, welche ihn bilden, lassen sich leicht von einander trennen und sind frey in die Lebersubstanz eingesenkt.

¹⁾ Obsl. anat. obsl. 65.

²⁾ S. 400 ff.

Merkwürdig ist, daß sowohl in 'den' drey oben angeführten Fällen als in diesem und noch zwey andern der Sitz des Balges immer der rechte Leberlappen ist.

Doch finde ich in einem andern Falle den linken Leberlappen dadurch zerstört. In einem andern finden sich zwey Bälge, der eine im rechten, der andre im linken Leberlappen, von denen der erste sieben, der zweite fünf Zoll im Durchmesser hält.

Mehrere andere Fälle, wo sich eine Menge Hydatiden in der Leber fanden, habe ich schon oben angeführt. ¹⁾

Weit seltner ist die Bildung der Hydatiden in der Gallenblase, wovon Simmons ein Beyspiel anführt, ungeachtet auch hier leicht eine Täuschung statt finden konnte, indem die Gallenblase vielleicht nur durch den Druck des Hydatiden-Balges zerstört war, der deshalb für dieses Organ selbst gehalten wurde.

Nicht ganz selten öffnet sich ein in der Leber gebildeter Hydatidenbalg in den Darmkanal, und die Hydatiden gehen mit dem Stuhlgange ab. Wenigstens beweisen die wahrzunehmenden Erscheinungen in den meisten Fällen, wo das letztere Statt fand, daß die Hydatiden sich nicht im Darm, sondern in der Leber, an ihrer gewöhnlichsten Stelle, gebildet hatten.

So gingen bei einer gelbfüchtigen Frau drey Wochen nach dem ersten Erscheinen ihrer Krankheit nach und nach eine Menge Blasen durch den Stuhlgang ab, deren GröÙe von ei-

nem

¹⁾ S. 400 ff.

nem Stecknadelknopfe zur Gröſſe eines Hühnereyes differirte; und die eine gallertähnliche Flüssigkeit enthielten. ¹⁾)

Eine dreysigjährige Frau bekam die Gelbsucht und einen stumpfen Schmerz dicht über dem Nabel. Die Geschwulst verschwand, allein der Schmerz stellte sich fünf Monate nachher wieder ein, und wurde nach vier Monaten so heftig, daß er die allgemeine Gesundheit angriff. Ueber dem Nabel war die Haut gespannt, die Stelle auch gegen den äußern Druck empfindlich. Der Magen war äußerst reizbar und konnte nur eine geringe Menge von Speisen halten. Plötzlich wurde der Schmerz äußerst heftig und durch ein Tabacksklystier eine Menge gallertartigen Schleimes und mehrere Hydatiden ausgeleert. Dieß hielt eine Woche lang an, verschwand darauf, allein drey Wochen lang hatte die Kranke beständig ein Gefühl von Wundseyn und einen stumpfen Schmerz über dem Nabel. ²⁾)

Bisset glaubte zwar, der Hydatidenbalg habe sich in der Muskelhaut des Darms gebildet, allein die vorangegangenen Zufälle machen es unstreitig wahrscheinlicher, daß der Balg sich in der Leber bildete und in den Darmkanal öffnete.

Einer fünf und funfzigjährigen Frau gingen plötzlich siebzehn runde Hydatiden von der Gröſſe eines Taubeneyes durch den After ab. Sie bestanden aus einer dicken, durchsichtigen Membran, enthielten eine eyweifsartige Flüssigkeit und in der Mitte einen sehr gelben, in

¹⁾ Musgrave in philos. transact. No. 295. p. 1798.

²⁾ Bisset in Duncan med. comment. Dec. I. T. LX. p. 244. ff.

einer eigenen, sehr feinen Membran eingeschlossenen Körper, der Lebergalle zu seyn schien.

Dieser Abgang hielt eine Woche lang beständig an. Dabey hatte die Kranke eine gelbe Farbe und Kolik. Einige Zeit nachher bildete sich in der Magengegend eine ansehnliche Geschwulst, die man öffnete und mit einer Menge Ueberbleibseln von Hydatiden und einer grünlichen Flüssigkeit angefüllt fand. Einen Monat nachher entstand unter der Narbe eine neue Geschwulst, aus der acht und zwanzig Tage täglich ein Pfund Galle ausfloß. Merkwürdig ist es, daß dennoch der Stuhlgang regelmässig war, nur der Harn feltner abging. Die Kranke wurde vollkommen geheilt ¹⁾.

Auch Sivarès ²⁾ sah bey einer Frau nach einer heftigen Kolik mehrere Bälge von der Gröſse eines Tauben- oder eines Hühner-eyes abgehen, von denen einige gelb, andere grau, andere roth und noch andere schwarz gefärbt waren. Sie wurde geheilt, hatte aber noch zwey Wochen lang eine brennende Empfindung im Unterleibe.

Offenbargelangten auch in einem von Heuermann ³⁾ beobachteten Falle die Hydatiden aus der Leber in den Darmkanal. Ein acht und funfzigjähriger Mann litt an einem Wechselfieber, das gelopft wurde. Seit dieser Zeit siechte er, und wurde anderthalb Jahre nachher gelbfüchtig. Plötzlich bekam er eine heftige Kolik, wobei er einige Tage lang hundert und funfzig Hydatiden von der Gröſse einer Erbse

1) Brillouet in Corvisart. j. de méd. T. VII. p. 257.

2) Roux j. de médec. 1775. Oct. p. 310.

3) Med. Bemerk. Bd. 2. Kopenh. 1767. S. 229.

bis zur Grösse einer Wallnuß durch den Stuhl von sich gab.

Ein sieben und zwanzigjähriger, schwächlicher, zur Schwindsucht geneigter Mann bekam nach rheumatischen Schmerzen, die durch eine Erkältung entstanden, eine Geschwulst in der Lebergegend. Er war dem Tode nahe, als er plötzlich nach äußerst heftigen Schmerzen in der Lebergegend und allgemeinen Convulsionen Durchfall bekam, wobey mit blutigen Excrementen eine Menge Blasen abgingen, die alle eine gallertähnliche Flüssigkeit enthielten, und von denen einige die Grösse eines Hühnereyes hatten. Er wurde völlig geheilt, nachdem allmählich 528 Blasen abgegangen waren ¹⁾.

Sehr bestimmt wird die Richtigkeit jener Meinung durch eine Beobachtung von Lambsma ²⁾, der bey einem Manne, der lange an einer Leberkrankheit gelitten und in den letzten drey Wochen seines Lebens über 200 Hydatiden, die eine weisse und gelbe Flüssigkeit enthielten, excernirt hatte, in der Leber einen grossen, mit Wasser und Hydatiden, von denen einige die Grösse einer Erbse hatten, andere einem Hühnerey gleich kamen, zum Theil frey schwammen, zum Theil festfassen, angefüllten Sack fand.

Doch beweist folgende Beobachtung, daß sich in der That bisweilen Hydatidenbälge im Magen entwickeln.

Jodon ³⁾ fand bey einer Frau, deren Magengegend drey Jahre hindurch, ohne Statt sin-

1) Wöltge in Baldingers n. Mag. Bd. 4. S. 557.

2) Ventris fluxus multiplex. Cap. XII. p. 118.

3) Diff. de hydropis ventriculi. Lond. 1696.

dendes Erbrechen, außerordentlich stark angeschwollen gewesen war, den mit Wasser angefüllten Magen eine Elle lang und beide Mündungen nahe an einander gerückt. In der innern Haut, deren Fasern ungeheuer stark ausgedehnt waren, fanden sich eine große Menge Wasserblasen. Auch von dem Schlunde aus erstreckte sich ein Sack voll Wasser in den Zwölffingerdarm. Einige dieser Blasen waren zersetzt, andere noch mit Wasser angefüllt, doch rührte unstreitig das in Menge enthaltene Wasser nicht bloß von den zersetzten Wasserblasen her, indem Wasser- und Hydatidenbildung gewöhnlich gleichzeitig ist.

Außer dem angeführten gewöhnlichen, bahnen sich die Hydatidenbälge bisweilen, aber seltner, einen andern Weg unmittelbar nach außen, oder in die Brusthöhle, wo sie entweder in das Brustfell oder in die Substanz der Lunge gelangen und dann durch den Mund ausgeworfen werden ¹⁾.

b. Milz.

Auch in der Milz entwickeln sich bisweilen, doch selten, ähnliche Bälge.

Eine acht und vierzigjährige Frau, die mehrere Jahre lang Verdauungsbeschwerden gehabt hatte, bekam nach einer starken Mahlzeit heftiges Erbrechen und Schmerz in der Magengegend. Das erstere verging in einigen Tagen, der Schmerz in der Magengegend und der ganzen linken Seite aber blieb. Nach ungefähr

¹⁾ S. mehrere fremde und eigene Fälle hievon bey Monro morbid anat. of the human gullet etc. Edinb. 1811. p. 289. 90.

6 Monaten, während derer außerdem beständiges Fieber Statt gefunden hatte, starb sie sehr abgemagert.

Man fand die Häute des Magens dreymal dicker als gewöhnlich, beyde Magenmündungen gesund, nur etwas über dem Pfortnerschlieser eine Unze von einer käseähnlichen körnigten Substanz, die genau mit der äußern Haut des Magens zusammenhing, aber nicht den Uebergang der Speise in den Zwölffingerdarm verhinderte. Der sehr vergrößerte und fast mit dem Bauchfell und Darmkanal verwachsene Magen war mit einer ähnlichen Masse bedeckt, die an einigen Stellen die Dicke eines Zolles hatte.

Die Milz war durchaus alienirt. Zur Hälfte war sie absorbirt und zerstört und der übriggebliebene Theil desorganisirt und fast aufgelöst. Die Peritonealhaut ihrer innern, concaven Oberfläche war zu einem großen Balge ausgedehnt, auf dem sich ungeheuer weite Blutgefäße vertheilten. Der obere Theil desselben hing fest mit dem Magenrunde, der untere mit dem obern Rande des Quergrimmdarms zusammen. Er war sechs Zoll weit und enthielt über ein Pfund eines dunklen, dicken, geronnenen Geblütes, von welchem Stücken von der Größe einer Faust in einem Maass voll braunen Blutwassers schwammen. Schon vor dem Tode hatte man zwey Maass Blutwasser weggenommen. Der Grund und die Wände dieses Balges waren in der Höhe eines Zolles mit einer schwarzen, zähen, honigdicken Masse bedeckt, der gleichfalls eine käsigte Masse eingemengt war. Der Magen war sehr in die Höhe, der Quergrimmdarm sehr nach unten gedrückt und an dieser Stelle nicht weiter als ein dünner Darm.

Der Balg communicirte mit keinem Eingeweide des Unterleibes ¹⁾).

c. Respirationsystem.

Auch in der Höhle des Brustfelles und selbst der Lungensubstanz erzeugen sich diese Productionen bisweilen.

Bey einem durch Ausschweifungen geschwächten, häufigen Katarrhen unterworfenen Menschen von zwanzig Jahren, der drey Jahre nach dem ersten Erscheinen einer Gelbsucht gestorben war, zu welcher sich eine bleibende, sehr starke Geschwulst im rechten Hypochondrium gesellt hatte, fand Geoffroy ²⁾ außer einem ansehnlichen Balge, der die Stelle des linken Leberlappens einnahm und mit einer beträchtlichen Menge kleiner Hydatiden von der Größe einer Erbse angefüllt war, auf jeder Seite der Brusthöhle zwei Geschwülste, die von der Spitze dieser Höhle bis zum Zwerchfell reichten, überall mit dem Brustfell zusammenhängen, das Herz aus der Brusthöhle in die Magen-egend gedrängt und die Lungen ganz zusammengedrückt hatten. Sie waren gespannt, fluctuirten deutlich, und jede enthielt unter einer weissen, fibrösen, dünnen, aber festen Hülle eine ungeheure Hydatide, welche die ganze Höhle einnahm und durch eine schleimige, klebrige Masse anhing. Jede dieser Hydatiden war beynahe einen Fuß lang und faßte über fünf Nössel Wasser.

Auch Pellegrini ³⁾ fand bey einem fünf und zwanzigjährigen Mädchen, die seit mehre-

¹⁾ Edinb. med. journal 1808. T. II. p. 400—18.

²⁾ Bulletin de la soc. de l'éc. de méd. an XIII. XIV. p. 164.

³⁾ Orteschi giornale di medicina T. II. p. 331.

ren Jahren an Herzklopfen und beständigen Respirationsbeschwerden litt, besonders in den letzten 2 Jahren dem Keichhusten unterworfen gewesen und endlich plötzlich, mit Ausflüssen von etwas Serum aus dem Munde, gestorben war, an der Stelle der ganz zerstörten rechten Lunge, von der nichts als das überall angewachsene Rippenbrustfell übrig war, einen ganz weichen, weissen, gefäßlosen Sack von der Dicke einer Linie.

Ich habe gleichfalls einigemal bey Personen, deren Lungen mehr oder weniger zerstört waren, in einem zwischen dem Rippen- und Lungenbrustfelle gebildeten Sacke einen an einigen Stellen freien, an andern anhängenden, lockern, weislichen, gefäßlosen, mit einer wässrigen, hellen Flüssigkeit angefüllten Sack gefunden.

Hieher gehört auch ein von Maloët ¹⁾ beschriebener Fall, wo sich aber der Balg in der Substanz der Lunge selbst bildete. Er fand bey einem alten Manne, der zwey Jahre lang an den heftigsten Respirationsbeschwerden gelitten hatte, durchaus kein Wasser in der Brusthöhle, allein auf beiden Lungenlappen eine Geschwulst, deren größter Durchmesser ungefähr sechs, so wie der kleinste vier Zoll betrug. Beyde enthielten etwas helle Flüssigkeit und eine weisliche, weiche Blase von der Dicke einer Linie, die sich leicht von der innern Fläche der Geschwulst trennen liefs, weder mit Gefäßen, noch Fasern, noch Drüsen versehen war, aus mehrern Schichten gebildet zu seyn schien, sich

1) Mém. de l'ac. des sc. 1752. p. 350. ff. Observations sur deux tumeurs enkystées des poudons etc.

aber leicht durch den Druck zerstören liefs. Die innern Schichten waren weit lockerer und weicher als die äufsern. Zugleich fand sich auch in der Leber eine ähnliche Höhle, die eine eben solche Blase enthielt.

Hierher gehören auch die Fälle von Hydatiden, welche durch den Mund ausgeworfen werden.

Eine Frau von mittlern Jahren warf plötzlich Blut, das mit einer Menge einer hellen zähen Substanz vermischt war, aus. Bey einer genauern Untersuchung der letztern fand man eine Menge dünner, durchsichtiger Blasen von der Gröfse einer Erbse bis zu der eines Hühnereyes gebildet, die meistens zerrissen waren, und wahrscheinlich jene zähe Flüssigkeit enthalten hatten ¹⁾.

Collet ²⁾ beobachtete einen ähnlichen Fall, wo es aber nicht so gewifs ist, ob die Hydatiden sich in der Lunge, oder nicht vielmehr in der Leber erzeugt hatten, und aus dieser in dieselbe gelangt waren.

Eine Frau, die vier Jahre lang gekränkt und zuletzt ein Jahr lang Respirationsbeschwerden gehabt hatte, warf endlich mit Husten nach und nach binnen vier Monaten 135 Hydatiden aus, die von der Gröfse einer Erbse bis zu der eines Hühnereyes variirten. Immer ging ein heftiger Anfall von Husten voran, beständig waren sie geborsten, nie von Wasser, sondern blofs von einem zähen Schleime begleitet. Einige Monat, als der erste Auswurf eintrat, hatte sich indess über dem Nabel eine beträchtliche

¹⁾ Doubleday in med. obs. and. inq. vol. V. p. 143.

²⁾ Medical transact. vol. 1. no. 22. p. 486. ff.

Geschwulst gebildet und im ganzen Unterleibe fühlte man mehrere ähnliche.

Auch durch Leichenöffnungen findet man indessen die Existenz von Hydatiden in den Lungen bestätigt. Wenigstens findet sich bei Bonnet ¹⁾ eine Beobachtung, wo ein Lappen der Lunge mit Blasen angefüllt war, die eine helle, zähe, eyweißähnliche Flüssigkeit enthielten.

In einem andern Falle waren die Lungen voll einer Menge kleiner Hydatiden, die auf einen geringen Druck eine Menge dünner Feuchtigkeit von sich gaben ²⁾.

Ich besitze selbst zwey Fälle, wo eine ansehnliche Vomica in der einen Lunge einer Person, die im Leben häufig Hydatiden ausgeworfen hatte, mehrere Hydatiden enthielt, welche sich, da an andern Stellen keine Spur davon oder von einer früher durch sie veranlassten Entartung vorkam, auch die Vomica mit Ausnahme der Öffnung in die Luftröhre überall verschlossen war, nothwendig hier gebildet hatten.

Auch in andern Gegenden des Respirationssystems entwickeln sich die Hydatiden.

Ein Mann der von einem Typhus geheilt war, starb, nachdem er vier und zwanzig Tage an der heftigsten Beklemmung und Beschwerde im Kehlkopf gelitten hatte. Bey der Leichenöffnung fand man hinten und unten am Kehlkopfdeckel, nahe an seiner Vereinigung mit dem Kehlkopfe zwey halbdurchsichtige Bläschen von der Gröfse einer kleinen Nuss, die einen Theil der Kehlkopfhöhlen einnahmen, mit ihrem freyen Rande nach innen ragten und die Stimm-

¹⁾ Sepulcr. anat. lib. 1. obs. 36.

²⁾ Ebd. Sect. 2. obs. 38.

ritze ganz verschlossen. Sie enthielten eine eyweissähnliche Feuchtigkeit und waren mit der äussern Höhle ihres Umfangs in die nahen Theile eingelenkt ¹⁾).

d. Geschlechtstheile.

Bisweilen findet man auch in der Gebärmutter Hydatiden, die nicht mit der Degeneration der Placenta, welche man eine Hydatidenmole nennt, und die ich als eine überschrittene Erweiterung der Gefäße schon oben ²⁾ betrachtet habe, verwechselt werden müssen.

So hatten sich in einem von Fahner beschriebenen Falle ausser mehreren Hydatidenbälgen im Unterleibe auch in der Gebärmutter Hydatiden erzeugt.

Hierher gehört wahrscheinlich auch ein anderer, wo bey einer Frau vier Monate nach der Niederkunft zwanzig an einander hängende Hydatiden aus der Scheide abgingen, von denen die grössten so groß als ein Taubeney waren, und in einer dünnen Haut eine wasserhelle Flüssigkeit enthielten. Auf sie folgte eine Menge Gallert ³⁾).

Bisweilen, aber nicht häufig, kommen auch in Bälgen des Ovariums freiliegende Hydatiden vor. In der That wundere ich mich, daß sie hier nicht häufiger vorkommen, da sich in diesem Organ so häufig Bälge bilden, welche die am vollständigsten organisirten, ganz nach dem normalen Typus gebildeten Organe, Haare, Zähne, Knochen u. s. w. erzeugen.

1) Sedillot j. gén. de méd. t. 32. p. 148.

2) Th. 2. Abth. 2.

3) Baldingers n. Magazin. Bd. X. S. 345.

Wepfer ¹⁾ fand in einem sehr vergrößerten Ovarium der rechten Seite außer einer übelriechenden trüben Flüssigkeit eine Menge gelblicher Blasen von der Größe einer wilden Kirsche, die frey in dem Balge gelegen hatten und zugleich mit jener Flüssigkeit hervorsprangen. Zugleich enthielt der Balg zwey Haarknäuel von der Größe eines Eyes.

Vielleicht gehört auch hierher eine Bemerkung von Sloane ²⁾, der bey einer neun und zwanzigjährigen Frau das rechte Ovarium in eine Menge dicker Bälge, von denen einige die Größe des Magens hatten, verwandelt fand. Die größern enthielten einige kleinere, diese waren voll einer eyweißwähnlichen, jene voll einer honigartigen Flüssigkeit.

e. Harnsystem

Auch im Harnsystem, namentlich in den Nieren, entwickeln sich Hydatiden.

Eine ältliche Frau litt an Nierenschmerzen, die anfangs monatsweise, nachher öfter eintraten, und mit Blutharnen verbunden waren. Zugleich gingen Hydatiden ab, welche die Länge von anderthalb Zollen und die Dicke eines Gänsekieles hatten ³⁾.

Ein dreyßigjähriger Mann, der an unerträglichen Lendenschmerzen litt, harnte auf einmal, nachdem er Terpentin eingenommen hatte, funfzehn mit hellem Wasser angefüllte Blasen von der Größe einer Flintenkugel aus, die aus einer dicken, durchsichtigen Haut ge-

¹⁾ Peyer Imhoff Ovarium hydropicum in virgine repertum. Basil. 1718. rec. in Halleri coll. diff. part. 1. IV. no. 128. p. 382.

²⁾ Phil. transact. no. 252.

³⁾ Davis in phil. transact. no. 273. p. 897.

bildet und so hart waren, daß sie sich zwischen den Fingern nicht zerdrücken ließen ¹⁾).

Ein zwey und dreyßigjähriger Mann wurde vom Pferde geworfen, bekam einen heftigen Stofs in die Lendengegend, harnte viel Blut und bekam fünf Monate darauf einen Anfall von Blutinsten, der aber nach einem Monate verschwand. Nach vier Jahren bekam er Schmerzen in der linken Seite und eine Geschwulst des linken Hypochondriums, die sich zwey Monate lang vergrößerte, zuletzt den ganzen Raum zwischen den Rückenwirbeln, der Nabelgegend, den Rippen und dem Hüftbein einnahm und die Gröfse eines Kinderkopfes zu haben schien. Plötzlich ging mit dem Harn viel Eiter und den folgenden Tag zugleich eine Menge Hydatiden ab. Einen Monat darauf erfolgte eine ähnliche Entleerung, nachdem sich vorher gleichfalls eine Geschwulst gebildet hatte; doch gingen nur sieben Hydatiden ab. Von neuem gingen oft Hydatiden, ohne vorher erfolgende Anschwellung, bloß nachdem sich der Kranke vorher eine Bewegung gemacht hatte, ab, oder gelangten, wenn sich ein unangenehmes Gefühl in der Lebergegend einstellte, durch einen bloßen Druck auf dieselbe in die Blase, wo sie sich eine Zeitlang aufhielten. Die ersten waren nur klein, von der Gröfse einer Erbse, zuletzt aber wurden sie so groß, daß sie schwer durch die Harnröhre abgingen. Sie hatten zuletzt die Gröfse eines Hühnereyes. Sechs Monate nach dem ersten Erscheinen der Geschwulst hörte der Abgang der Hydatiden auf und der Kranke wurde völlig wieder hergestellt.

¹⁾ Loffii obs. med. lib. IV. London 1762. obs. 58.

In einem ganz ähnlichen Falle stellten sich zehn Jahr nach der Verletzung Schauder, und ein Gefühl von Druck und Schwere ein, worauf mehrere Hydatiden von der Grösse einer Erbse abgingen. Dieß geschah aller vier bis fünf Monate. Nachher erfolgte dasselbe aller zwey Monate und zugleich wurden die Hydatiden grösser¹⁾.

Unstreitig hatte sich hier zuletzt ein Hydatiden-Balg geöffnet und die kleinern Hydatiden sich zuerst vorgedrängt.

Auch Fynney²⁾ beobachtete einen ähnlichen Hydatidenabgang bey einer wasserflüchtigen Frau.

Außer den in den vorigen Fällen der Aussonderung der Hydatiden vorangegangenen Zufällen, beweist auch eine von Blackburne³⁾ angestellte Leichenöffnung den Ursprung derselben in den Nieren. Ein Mann fiel von einem Tische herab und hatte seit dieser Zeit beständig heftige Schmerzen in der linken Seite. Einige Wochen nachher gab er mehrere Wasserblasen mit dem Harne von sich, die anfänglich klein waren, zuletzt die Grösse eines Hühnereyes erreichten. Nach vier Jahren starb der Kranke und man fand auf der rechten Seite keine Spur einer Niere, oder eines Harnleiters, die linke dagegen fünfmal grösser als gewöhnlich, das Becken sehr ausgedehnt, zum Theil durch einen grossen Stein, grösstentheils aber durch eine dicke Feuchtigkeit und mehrere Hydatiden angefüllt.

1) Lettson two cases of hydatides renales in Mem. of the Lond. med. soc. vol. II. p. 32—42.

2) Ebenda. S. 516.

3) London med. journal 1781. vol. I. p. 125.

In einem von Tyson beobachteten Falle scheinen sich ähnliche Bälge in der Harnblase gebildet zu haben. Er fand diese von der Grösse eines Kinderkopfes und aus drey Linien dicken Wänden gebildet. Neben den Harnleitermündungen befanden sich zwey Höcker, deren jeder die Grösse eines Hühnereyes hatte. Die Harnleiter waren so weit als der dünne Darm eines Kindes, voll Urin, der aber nicht aus ihnen in die Blase gedrückt werden konnte. Die Nieren hatten die normale Grösse, waren aber bloße Beutel und ihr Becken enthielt acht Unzen Urin. In der Blase fanden sich zwölf Bälge von der Grösse eines Hühner- und Gänseeyes, einige aus dicken, die andern aus dünnen Häuten gebildet, durchaus ohne Stiel und mit einer gallertähnlichen, wässerigen Flüssigkeit angefüllt.

f. Nervensystem.

Nicht ganz selten beobachtet man in den Hirnhöhlen Hydatiden.

Eine vierzigjährige Frau litt an beständigen Kopfschmerzen, die in der Regel täglich drey- mal exacerbirten und so oft wiederkehrten als die Kranke gerade in die Höhe sah. Der Anfall endigte sich immer mit einer Ohnmacht, worauf ein profuser Schweiß oder Erbrechen von Galle eintrat. Der Schmerz breitete sich über eine Strecke von der Grösse einer hohlen Hand aus, wo der Kopf eine beträchtliche Vertiefung hatte. Die Kranke wurde endlich trepanirt, starb aber vierzehn Tage nach der Operation. In der linken Seitenhöhle fanden sich sechs bis acht Unzen Blutwasser und eine Menge

Hydatiden von der Größe einer Erbse bis zu der eines Hühnereyes ¹⁾).

Thomas ²⁾ fand bey einem zwanzigjährigen Menschen, der seit vier Jahren an epileptischen, aller zwey Wochen wiederkehrenden Anfällen litt, in den Hirnhöhlen einen äußerst dünnen Balg voll einer ganz durchsichtigen, wässerigen Flüssigkeit. Seiner Meinung nach entstanden die Anfälle, so oft die Hydatide mit Wasser angefüllt war, doch ist es möglich, daß ihre Wiederkehr von der Anhäufung der Erregbarkeit abhing, welche erst einige Zeit nach dem Anfall wieder Statt finden konnte. Einen ähnlichen Fall hatauch Mackenzie ³⁾).

Diese Blasen kommen auch an der äußern Fläche des Gehirns vor.

So fand Panaroli ⁴⁾ deren mehrere auf dem Balken eines am Schlagfluß gestorbenen Mannes.

Aehnliche Erscheinungen findet man auch in der Höhle der Wirbelsäule.

Eine Frau von zwey und zwanzig Jahren bekam im dritten Monate ihrer Schwangerschaft im obern und hintern Theile der rechten Brusthöhle Seitenstechen, gegen das Ende der Schwangerschaft Lähmung der untern Extremitäten und starb zehn Tage nach ihrer Niederkunft.

Man fand die Lunge an der Stelle, wo sie zuerst Seitenstechen gehabt hatte, adhärierend, compact und einen Theil eines Balges bildend,

1) Helsham in Duncan's med. comment. dec. II. vol. 3. p. 289—91.

2) Roux j. de med. t. XXVII. p. 238.

3) Monro morbid. anat. of the gullet etc. 6. 272.

4) Iatrolog. p. 25. obs. 17.

der auf der rechten Seite des Rückgrates lag und fünf Zoll lang, aber nicht völlig so breit war. Er enthielt eine Menge durchsichtiger, eyförmiger Hydatiden, von denen einige anderthalb Zoll, andere nur einige Linien im Durchmesser hielten, andere noch kleiner waren. Der dritte und vierte Rückenwirbel waren an einigen Stellen erodirt und zwischen der dritten und vierten Rippe befand sich eine Vertiefung, die bis zu den Dornfortsätzen derselben reichte, und zwischen die Rückenmuskeln führte. Das vierte Zwischenwirbelloch war ganz offen, so daß man leicht einen Finger durch dasselbe bis zum ersten Rückenwirbel führen konnte. Hier fanden sich zwölf Hydatiden, die äußerlich an der harten Haut saßen und einen Ring um dieselbe bildeten. Die harte Haut selbst war hier entzündet und verdickt, und drückte das Rückenmark zusammen. Die unterhalb dieser Stelle aus dem Rückenmark tretenden Nerven waren verhältnißmäßig zu klein und fest, auch der rechte große sympathische Nerv, der in der Geschwulst lag, kleiner als der linke ¹⁾. Doch ist es ungewiß, wo sich hier die Hydatiden gebildet hatten.

Die Hydatiden entwickeln sich auch in der Substanz des Gehirns.

Einen Fall von einer sehr großen Balggeschwulst im großen Gehirn erzählt Bateman ²⁾.

Ein fünfjähriges Mädchen bekam eine Woche nach überstandenen Masern heftige Konvulsio-

1) Corvisart j. de médéc. t. 14. p. 231.

2) Edinb. med. journ. 1805. Tom. I. p. 150.

sionen des Körpers, die zwey Tage fast ohne Intermission anhielten. Die Muskeln der linken Seite waren starr, während sich die der andern Seite beständig bewegten. Nach Verschwinden der Konvulsionen beklagte sie sich über Schmerz in der rechten Hälfte des Kopfes. Fünf Wochen nachher erschien ein neuer Anfall von Krämpfen. Nachdem man ein Blasenpflaster auf den Kopf gelegt hatte, entstand eine weiche Anschwellung in der Nähe der Pfeilnaht, die schief längs dem rechten Scheitelbeine bis zur vordern Seite des Ohres herabreichte, eine dicke Flüssigkeit zu enthalten schien und nur in ihrem Umfange schmerzte. Sie schielte mit dem rechten Auge, hatte aber nie Schlafsucht oder Betäubung. Als die Geschwulst mit einer Lanzette geöffnet wurde, flossen 4 bis 6 Unzen Eiter aus. Die Geschwulst, die sich nachher wieder vermehrt hatte, verlor sich allmählich gänzlich, allein das Kind starb in der funfzehnten Woche nach dem Erscheinen der ersten Zufälle. Kurz vorher war es ganz blind geworden, und die immer fortdauernden Konvulsionen hatten sich in gänzliche Bewußtlosigkeit verwandelt.

Man fand den Kopf verhältnißmässig zum Körper etwas größer als gewöhnlich, die Haut an der rechten Seite fester als gewöhnlich am Schädel hängend und die Nähte vollkommen verschlossen. An der rechten Seite hing gleichfalls die harte Hirnhaut fest mit dem Schädel und der Gefäßhaut und diese mit dem Gehirn sehr genau zusammen. Die erstere war daselbst dicker und undurchsichtiger als gewöhnlich.

Die rechte Hemisphäre war vorzüglich in ihrem hintern Theile stärker angeschwollen, die Windungen weit weniger deutlich und die Oberfläche glatter als gewöhnlich. Die Substanz des Gehirns war an dieser Stelle hart und fest und wenig Rindensubstanz daran zu bemerken. Der ganze rechte hintere Lappen war fast ganz von einem runden Sacke eingenommen, der sehr leicht mit dem Finger von der umgebenden Hirnsubstanz getrennt werden konnte. Dieser Sack war sehr gefälsreich, von einem festen Gewebe und enthielt ungefähr vier Unzen grünen Eiter. Er war drey Viertelszoll vom Schädel entfernt, und an allen Seiten von der Hirnsubstanz umgeben, nur einen kleinen Theil seines Umfanges ausgenommen, der sich in der Nähe des hintern Theils der rechten Hirnhöhle befand und einen kleinen Theil ihres Umfangs bildete.

Bisweilen setzt sich die Hydatidenbildung im Gehirn mit allgemeiner Wasseranhäufung in den Höhlen dieses Organs zusammen.

Ein fünfjähriges Kind, das von seiner Geburt an einen sehr großen Kopf gehabt hatte, bekam einen Ausschlag am Kopfe. Dieser wurde vertrieben, allein von nun an stellte sich Kopfschmerz, Lähmung der Extremitäten und des Darmkanals ein und zugleich vergrößerte sich der Kopf beträchtlich, die Nähte wichen aus einander und der Tod erfolgte nach drey Jahren.

Der Umfang des Kopfes in horizontaler Richtung betrug zwey Fuß, die Entfernung von einem Ohre zum andern, über den Scheitel weg gemessen siebzehn Zoll, die Stirn- und Kranznath waren zwey Zoll breit, das Scheitel-

und Stirnbein zwey; das Hinterhauptsbein eine Linie dick. Die Lappen des Gehirns waren nicht deutlich; Mark und Rinde an der nur drey Linien dicken Hirnsubstanz nicht unterscheidbar. Die von ihr gebildete Höhle enthielt acht und dreissig Unzen Wasser. Auf der Grundfläche des Schädels lag ein dünner, mit einer klebrigen Lymphe angefüllter Sack, der siebzehn Unzen wog und dessen Wände beynahe so dick als die Wände der harten Hirnhaut waren¹⁾.

g. Muskelsystem.

Auch in den Muskeln bilden sich bisweilen, wiewohl selten, Bälge, welche Hydatiden enthalten.

Ein zwanzigjähriges, gesundes Mädchen bekam in der Lendengegend eine grosse, umschriebene Geschwulst, die ihr heftige Schmerzen verursachte. Die Hautfarbe war an dieser Stelle normal, die Geschwulst selbst sass unter der Aponeurose des queren Bauchmuskels. Als sie geöffnet wurde, floss eine durchsichtige, gelbliche Flüssigkeit nebst mehreren ungestielten Hydatiden, von denen einige die Grösse eines Hühnereyes hatten, und die alle eine helle, wässerige, durchsichtige Feuchtigkeit enthielten, aus. Alle saßen in einem Balge, der ohne Gewalt herausgenommen wurde. Ungeachtet noch vier Tage lang einige Hydatiden aus einem Gange, der gegen das rechte Hypochondrium emporstieg, abgingen, schloß sich die Wunde doch nach zwölf Tagen vollkommen²⁾.

1) Berdot in act. helvet. Vol. V.

2) Jannin in Sédillot recueil périod. T. XXIII. p. 254-61.

Bisset ¹⁾ fand zweymal eine weisse, etwas schmerzhaftes Balggeschwulst, die eine helle zähe Lymphe, etwas gallertähnliche Flüssigkeit und Hydatiden von verschiedener Grösse enthielt; welche eine ähnliche Lymphe einschlossen, auf dem sehnigen Theile eines Muskels, der die Basis der Geschwulst bildete. Die eine sass auf dem zweibäuchigen Oberschenkelmuskel, die andere auf dem untern Theile des äussern schiefen Bauchmuskels.

b. Gefässsystem.

Nur selten findet man auch Hydatiden am Herzen. Ausser einem Falle, den ich vor mir habe, kenne ich nur vier, von denen der eine von Dupuytren, der andere von Morgagni, der dritte von Ratty, der vierte von Cloffius beobachtet wurde.

Dupuytren ²⁾ fand bey einer leukophlegmatischen vierzigjährigen Frau, mit Hirn-Bauch-, Brust- und Herzbeutelwasserfucht, den rechten Herzvorhof so gross als das ganze übrige Herz. Ihre Wände, die einen Zoll dick waren, wurden in ihrem obern Theile durch eine fettähnliche, gelbliche Masse, die aber blosses Eyweiss war, unten dagegen durch eine rothe, faferstoffähnliche Substanz gebildet. Diese Substanz befand sich zwischen der äussern und innern Haut der Vorkammer, auf deren innerer Fläche mehrere, durch eine glatte Membran, welche die Dicke einer halben Linie hatte, gebildete Bälge hervorragten. Sie füllten fast die ganze Höhle der Vorkammer aus, in welche sich die obere und untere Hohlvene

¹⁾ Duncan med. comment. Dec. I. t. IX. p. 244.
²⁾ Corvisart j. de méd. an XI. Brumaire.

daher nur durch eine kleine Mündung öffneten. Die kleinsten dieser Bälge, die allein Zellgewebe versenkt waren, hielten einen, die größten anderthalb Zoll im Durchmesser.

Morgagni ¹⁾ fand an der linken Herzkammer eines vier und siebenzigjährigen Greises eine zur Hälfte hervorragende Geschwulst von der Grösse einer Kirsche. Auf einen Stich floss etwas helles Wasser ab, eine trübe Flüssigkeit aber blieb zurück. Diese befand sich nebst einer dünnen, einige weißliche, schleimige und lehnartige Theile enthaltenden Membran in einem weißlichen, dichten, einen rauhen und ungleichen Balge, der fest in der ganz gesunden Muskelsubstanz des Herzens saß.

Der von Ratty beobachtete Fall kommt einigermaßen mit dem Dupuytren'schen überein.

Er ²⁾ fand bey einem drey und zwanzigjährigen Mädchen, deren linkes Ovarium eine ungeheure Menge von Bälgen enthielt, die rechte Herzkammer an ihrer innern Fläche mit Hydatiden besetzt.

Auch Clossius ³⁾ fand am rechten Herzvorhof einige Wasserblasen bey einem sechs und zwanzigjährigen Mädchen, die seit einem Jahre ihre Menstruation verloren hatte, und deren ganzer Unterleib von einem Sacke angefüllt war, der aus dem Zellgewebe des Bauchfelles in der Nabelgegend entstand, eine Menge Hydatiden enthielt und mit einem zweyten zusammenhing, der aus der concaven Leberfläche

¹⁾ De c. et f. Ep. XXI. art. 4.

²⁾ Phil. transact. no. 405.

³⁾ Baldingers n. Magazin. Bd. 10. S. 543.

entstand. Beyde hingen nur locker an; der letztere wog 21, der erstere 35 Pfund.

In dem sehr merkwürdigen Falle dieser Art, welchen ich vor mir und abgebildet habe ¹⁾, fand sich an der äusseren Fläche des linken Herzenseines ungefähr funfzigjährigen Mannes ein Balg von der Grösse eines Hühnereyes, der fast bis in die Höhle drang, stellenweise verknöchert war und mehrere über einander liegende, in einander geschachtelte Hydatiden enthielt.

i. K n ö c h e n s y s t e m.

Cuillerier ²⁾ fand sogar im Knochen Hydatiden.

Ein drey und zwanzigjähriger, syphilitischer Kranker hatte zwey Geschwülste am Schienbein, von denen die untere drey Zoll im Durchmesser und zwey Zoll Höhe hatte. Diese war nicht schmerzhaft, hatte nur eine steatomatöse Härte, aber einen knöchernen Rand, der eine die Geschwulst enthaltende Höhle andeutete. Die obere war viel kleiner, weicher und nicht mit dem Knochen verbunden. Beyde waren seit zwey Jahren nach einer heftigen Quetschung entstanden, anfänglich unter heftigen Schmerzen schnell, nachher langsam gewachsen. Als durch Aetzmittel und glühendes Eisen die große Geschwulst geöffnet wurde, floss zuerst eine Menge einer Weinhefen ähnlichen Flüssigkeit aus, auf die mehrere Hydatiden von drey bis vier Linien Durchmesser, deren Häute so dick als Weinbeerenhäute waren, folgten. Eine davon, die einen Zoll im Durchmesser hatte, enthielt mehrere kleine und etwas Serum.

1) Tab. anat. path. Fasc. I. 1817. Tab. VIII.

2) Corvisart j. de méd. t. 12. p. 125.

Die Höhle im Knochen, worin sich diese Bälge gebildet hatten, war drey Zoll lang und anderthalb breit.

B. Diesen Bildungen zunächst steht der Blasenwurm. (*Cysticercus* Zeder.) Statt einer mehr oder weniger ansehnlichen Menge von Würmern findet sich nur einer, der verhältnismässig zu der Blase, welche sein hinteres Ende bildet, weit grösser als bey dem Geschlecht *Echinococcus* ist und sich in derselben nach Gefallen verbergen und aus ihr hervorrecken kann. Die bey Menschen gefundene neue Art, *Cysticercus cellulosae*, welche ihm, mehreren Affen und dem Hauschwein gemeinschaftlich ist, kommt in dem Zellgewebe der Muskeln und der Gefäßhaut des Gehirns vor ¹⁾. Hierauf folgt der von Stiebel gefundene *Dyacanthus polycephalus* ²⁾.

C. An diesen schließt sich das Doppelhorn. (*Diceras* Rud.) Der eiförmige, platte Körper läuft vorn in zwey langen Hörner aus, ist hohl, mit Ausnahme der Hörner in einer Blase eingeschlossen, und kommt im Darmkanal vor ³⁾.

D. Hierauf kann man die kurzen und platten Doppellöcher und Viellöcher, (*Distoma* und *Polystoma*) folgen lassen. Von dem ersten Geschlechte kommt *D. hepaticum* in der Gallenblase und den Gallengängen, von dem zweyten *P. pingicola* im Eierstocke vor ⁴⁾.

1) I. G. Steinbuch commentatio de taenia hydatigena anomala adnex. cogitatis quibusdam de vermium visceralium physiologia. Erlangae 1802.

2) Meckel's Archiv Bd. 3. S. 174. ff.

3) K. Sulzer Beschr. eines neuentdeckten Eingeweidewurmes im menschlichen Körper. Strasburg 1802.

4) F. A. Treutler obs. path. anat. Lip. 1793. Tab. III.

F. Die Bandwürmer (*Taenia*) machen von diesen den Uebergang zu den folgenden, indem sie als eine Reihe von in der Längenrichtung an einander gereihten platten Körpern erscheinen, welche zwar von einander sehr deutlich getrennt sind, aber zusammen eine sehr beträchtliche Länge haben. Beym Menschen kommen zwey Arten, *T. folium* und *lata*, beyde im Darmkanal vor.

Bey den übrigen Würmern überwiegt die Länge zugleich die übrigen Dimensionen bedeutend und zugleich sind sie im Verhältniß zu ihrer Breite weit dicker als die Bandwürmer, haben daher eine mehr cylindrische Gestalt, wodurch sie sich näher an die höhern Thiere anschließen.

G. Den Tänien am nächsten scheinen längliche, in der Mitte stark eingeschnürte, im Durchschnitte viereckige, an beyden Enden stark zugespitzte Würmer zu seyn, welche Lawrence bey einer Frau in großer Menge durch die Harnröhre abgehen sah ¹⁾).

H. An diese schließen sich zunächst die an dem vordern Ende sehr lang und dünn zugespitzten Haarköpfe (*Trichocephalus*) wovon *T. dispar* im Dickdarm wohnt.

I. Hierauf folgen die an beyden Enden stumpfzugespitzten Spulwürmer (*Ascaris*) und *Strongylus* wovon *Asc. lumbricoides* den Dickdarm, *Asc. vermicularis* den Dünndarm, Mastdarm und die äußern weiblichen Schamtheile *St. gigas* die Nieren bewohnt.

¹⁾ Case of a woman who voided a large number of worms by the urethra. Lond. med. ch. transact. II. p. 385. ff.

K. Endlich sind Hamularia subcompressa ¹⁾ Filaria medinenfis ²⁾ und eine von Lawrence beschriebene Wurmart, von welchen die erstere in den Bronchialdrüsen, die zweyte in dem Zellgewebe der Haut und den Muskeln, die dritte im Harnsystem vorkommt, die, bey welchen die Längendimension den übrigen am meisten vorwaltet.

Zweyter Abschnitt.

Von den steinigen Concretionen ³⁾.

Alle organischen Bildungen, regelwidrige und regelmässige gehen aus Flüssigkeiten hervor. Von ihnen unterscheiden sich aber die steinigen Concretionen, wenigstens bey weitem die meisten, durch den Umstand, daß sie aus gewissen eigenthümlichen Flüssigkeiten entstehen, welche auch im gesunden Zustande nothwendig und die Producte eigner, sehr individualisirter Secretionsorgane sind und bestimmte Functionen möglich machen. Sie haben ihren Namen sowohl von ihrer, zum Theil beträchtlichen Härte, als dem Mangel einer Form, wel-

1) Treutler a. a. O.

2) A. a. O.

3) F. A. Walters anatomisches Museum. Bd. I. Berlin 1796. Mit fünf Kupfertaf.

Wendelstädt über Steine im menschl. u. thier. Körper. in dessen medic. und chirurgischen Wahrnehmungen. Bd. I. Osnabr. 1800. S. 156—264.

A. F. Fourcroy sur le nombre, la nature et les caractères distinctifs des différens matériaux qui forment les calculs, les bézoards et les diverses concrétions des animaux. In den Annal. du muséum d'histoire naturelle. T. I. p. 93. ff. 1802. Mit Abbild.

A. Marcet an essay on the chemical History and medical Treatment of calculous Disorders. London 1817.

che mit der Form der Organe Aehnlichkeit hätte, während die ihnen zukommende Textur sich mehr der Textur der Mineralien nähert; doch kommen sie mit den festsartigen thierischen Theilen insofern überein, als wenigstens die Harnsteine, wie die Knochen, aus einer thierisch gemischten, weichen, schleimigen Substanz und mehr oder weniger vorkommenden Substanzen bestehen, von denen jene, nachdem diese durch chemische Mittel entfernt wurden, zurückbleibt und die ganze Gestalt wie den ganzen Umfang des Steines zeigt ¹⁾. Sie stellen auch in ihrer Mischung die Flüssigkeiten, in welchen sie vorkommen und aus welchen sie entstehen, insofern dar, als sie alle, oder wenige, oder auch nur einen der Bestandtheile derselben enthalten. Die Ursache ihrer Entstehung ist bey weitem am häufigsten eine Abänderung der Thätigkeit des Secretionsorgans, in welchem sie vorkommen, deren Resultat die Production einer gleichfalls dergestalt alienirten Flüssigkeit ist, daß sich in ihr steinige Concretionen entwickeln. Diese Alienation kann vorzüglich vierfacher Art seyn. Entweder ist die thierisch gemischte Substanz, welche in allen Flüssigkeiten vorkommt, in Hinsicht auf Qualität oder Quantität, oder beydes zugleich, so verändert, daß dadurch Bindung gewisser Substanzen bewirkt wird; oder 2) die Qualität oder 3) die Quantität mancher Bestandtheile der Flüssigkeiten ist so verändert, daß sie in dem auflösenden Medium nicht länger auflöslich sind. Auch hier können beyde Bedingungen zugleich Statt finden, oder endlich 4) es können sich so-

1) Tenon Mém. de Paris 1764.

gar ganz neue, eigenthümliche Bestandtheile in den Flüssigkeiten bilden, die, der gewöhnlichen Mischung derselben fremd, sich aus ihnen in fester Form abscheiden.

Am häufigsten kommen steinige Concretionen im Harnapparat und in dem Gallenapparat vor, doch giebt es fast keine Flüssigkeit, in welcher sie sich nicht bildeten. Die Concretionen derselben Flüssigkeit differiren selbst unter einander bedeutend.

I. Harnsteine¹⁾.

Die Harnsteine kommen in allen Theilen des Harnsystems, am häufigsten aber in der Harnblase vor, ungeachtet die, welche sowohl hier als in einem andern Theile dieses Systems vorkommen, sich häufigst schon im Nierenbecken bilden, es sey denn, daß sie sich um einen zufällig in die Blase als Kern gekommenen fremden Körper anlagern. Am seltensten kom-

1) Tenon sur la nature des calculs. Mém. de Paris 1764.

C. W. Scheele Untersuchungen d. Blasensteins. Schwed. Abhandl. Bd. 37.

H. F. Link de analysi urinae et origine calculi. Gott. 1788.

H. Wollaston on gouty and urinary concretions. Phil. tr. 1797. p. 2. pag. 386. ff.

Pearson Experiments and observations, tending to show the Composition and Properties of urinary Concretions. Phil. tr. 1798. p. 1. pag. 15. ff.

Fourcroy examen des expériences et des observations de M. G. Pearson. Ann. de Chimie. Vol. 27. p. 225. ff.

Guyton note sur le même sujet. Ibend. p. 294.

Brande von den Verschiedenheiten der Steine, welche von ihrer Bildung an verschiedenen Stellen des Harnsystems herrühren etc. A. den phil. transact. 1808.

In Meckel's Archiv. f. d. Physiol. Bd. 2. S. 684—697.

Wollaston über das Blasenoxyd. A. d. phil. tr. 1810. Ebend. S. 700—705.

Das oben angeführte Werk von Marcet betrifft gleichfalls vorzüglich die Harnsteine.

men sie zwischen der Vorhaut und der Eichel, in Folge angeborener oder zufälliger Verengung der Öffnung der erstern vor. Einen höchst seltenen Fall dieser Art beobachtete Penada bey einem jungen Manne, bey welchem sich nach einem starken Schlage auf die Eichel über hundert Steine von mehreren Linien im Durchmesser bildeten, die aus phosphorsauren Kalk und Ammoniakmagnesia bestanden ¹⁾).

Gewöhnlich liegen die Harnsteine frey, so daß sie weder mit dem Wänden der sie enthaltenden Organe zusammenhängen, noch sich in eigenen, von der grossen Höhle derselben abge sonderten Anhängen befinden, doch findet man auch bisweilen das Gegentheil ²⁾. So habe ich selbst bey einem vierzehnjährigen Knaben, der seit seiner Kindheit an Steinbeschwerden litt, einen sehr ansehnlichen, mit einer dicken Schleimlage bedeckten Stein so eng mit der Blase verbunden gesehen, daß ich ihn nur mit Gewalt trennen konnte.

Die physischen Eigenschaften der Steine hängen mit ihrer Mischung zusammen und werden daher bey und nach der Betrachtung der verschiedenen Arten derselben am zweckmässigsten angegeben werden. Doch kann man hier bemerken, daß die Form der enthaltenden Organe auf die der Harnsteine influirt. Erlangen sie z. B. im Nierenbecken schon eine beträcht-

1) Mem. intorno alla formazione di una gran massa di calcoli singolari in un luogo insolito. In Brera's Giornale di med. prat. T. 12. 1817. p. 1. ff.

2) V. Malacarne. osserv. anat. e pathologiche sugli organi urinoietici. In Mem. di Verona. T. V, Van de Laar obs. chir. et anat. de calculo, vesicae inhaerente, eique adnexo in ejusd. Observ. Chirurg. etc. 1794. p. 1—38.

liche Größe, so füllen sie es oft ganz aus und gestalten sich dann ganz nach den Kelchen derselben. Die Harnblasensteine haben meistens eine längliche, etwas platte Form.

In die Zusammensetzung der Harnsteine gehen, so viel die neuesten Untersuchungen dargethan haben, zwölf verschiedene Substanzen ein, nämlich, außer der thierischen Substanz, welche in allen vorkommt: 1) die von Scheele entdeckte Harnsäure, die er aber unrichtig als alle Harnsteine zusammensetzend ansah; 2) das von Wollaston entdeckte Blasenoxyd; 3) phosphoraurer Kalk, den Pearson in ihnen fand; 4—8) harnsaures Ammonium, welches indess von Brande geläugnet wird; phosphorfaure Ammoniak-Magnesia, sauerkleefaurer Kalk und Kiesel Erde, welche von Fourcroy und Vauquelin dargethan wurden, kohlenfaurer Kalk und Eisen, welche neuerlich Cooper¹⁾ nachwies. Außerdem fand Marcet²⁾ noch zwey Harnsteine von eigenthümlicher Beschaffenheit, von denen er den einen, wegen der gelben Farbe, die er in Verbindung mit Salpetersäure annimmt, Oxydum Xanthicum, den andern, wegen der Ueber-einkunft mit dem Faserstoff des Blutes, Faserstein (Calculus fibrinus) nennt.

Diese Substanzen kommen in den verschiedenen Blasensteinen entweder einzeln oder gemischt vor.

Einzeln, so daß der ganze Stein nur aus derselben Substanz besteht, wurden bis jetzt nur

1) London medical repository. Vol. VII. 1817. p. 434.

2) On calculous disorders. Angez. im Lond. med. repository. Vol. VIII. p. 513.

1) die Harnsäure; 2) die Blasen Säure; 3) das harnsaure Ammonium und 4) der klee saure Kalk gefunden.

Die verschiedenen einzelnen Bestandtheile setzen sich sowohl in Hinsicht auf ihre Art, als auf die Beschaffenheit ihrer Aggregation und auf ihre Zahl sehr verschiedentlich zusammen; doch hat man bis jetzt nur zwey-, drey-, vier- und fünffache Verbindungen gefunden.

Die zweyfachen sind:

Harnsäure und ein phosphorsaures

Salz;

Harnsäure und klee saurer Kalk;

Harnsaures Ammonium und phosphor saure Ammoniak-Magnesia;

Phosphor saurer Kalk und phosphor saure Magnesia;

Die dreyfachen:

Harnsäure und beyde phosphor saure Salze;

Harnsaures Ammonium und beyde phosphor saure Salze;

Klee saurer Kalk und phosphor saure Salze;

Kohlen saurer Kalk mit einer Spur von phosphor saurem Kalk und Eisen oxyd.

Die vierfachen:

Harnsäure mit klee saurem Kalk und phosphor sauren Salzen;

Harnsäure mit harnsaurem Ammonium, Kiesel erde und einem phosphor sauren Salze.

Die fünftachen;

Harnsäure mit harnsauren Ammonium, kleesaurem Kalk und phosphorsauren Salzen.

Diese und die vorletzte Klasse sind sehr selten.

Von diesen verschiedenen Bestandtheilen kommen nur der thierische Stoff, die Harnsäure und die phosphorsauren Salze regelmäßig im Harn vor.

Harnsaures Ammonium kommt zwar auch im Harn vor, entwickelt sich aber nur durch Fäulniß darin.

Kleesaurer Kalk findet sich, indessen auch vielleicht nicht allgemein, im Harn rachitischer und wurmkranker Kinder.

In allen, den einfachsten wie den zusammengesetztesten Harnsteinen, kommt auch auf die vorher angeführte Weise eine eigenthümliche thierische Substanz vor, deren Natur nicht immer dieselbe ist, sondern in den verschiedenen Arten auf eine constante Weise variirt, in den harnsauren und aus harnsaurem Ammoniak bestehenden Steinen eyweifsartig und mit Harnstoff verbunden ist, in den phosphorsauren Salzen ein lockeres Eyweifs und Gallert, in den übrigen ein weit festeres und gefärbteres Eyweifs darstellt.

Die Art der Mengung der verschiedenen Bestandtheile zusammengesetzter Steine variirt bedeutend.

Diese sind entweder von einander abgesondert, so daß sie in getrennten Schichten übereinander liegen, oder innig unter einander gemengt. Selbst die Steine, welche aus denselben Bestandtheilen bestehen, bieten in dieser Hin-

sicht Verschiedenheiten dar. So giebt es unter den aus Harnsäure und einem oder mehreren phosphorsauren Salzen gebildeten Steinen einige, welche aus sehr deutlich abgeordneten Schichten gebildet sind, von denen die innere Lage oder der Kern aus Harnsäure, die äußere aus phosphorsauren Salzen besteht, während andere aus einer unendlichen Menge äußerst feiner abwechselnder Schichten oder eingesprengter Stücken bestehen. Die aus harnsaurem Ammonium und phosphorsauren Salzen zusammengesetzten, bilden zwar gleichfalls Schichten, allein die Mischung aller ist dieselbe. Die aus Harnsäure und kleeaurem Kalk gebildeten bestehen aus einem harnsauren Kern und einer kleeauren Hülle. Diese wird bey den aus klee- und phosphorsauren Salzen bestehenden aus den letztern, jene aus dem erstern gebildet. Bey den zusammengesetzten sind die Schichten gewöhnlich streng chemisch geschieden. Am gewöhnlichsten haben die Steine desselben Kranken dieselbe Mischung; indessen führt Brande einen Fall, wo bey einem Kranken während des Lebens harnsaures Ammonium abging, und nach dem Tode ein Blasenstein aus phosphorsaurer Magnesia und Ammonium gefunden wurde ¹⁾, und Gaultier de Chaubry einen andern an, wo die eine Niere einen aus Harnsäure und phosphorsaurem Kalk, die andere vier, aus kleeaurem Kalk und Harnsäure gebildete Steine enthielt ²⁾. Un-

1) Meckel's Archiv f. d. Physiol. Bd. 2. S. 305.

2) Ann. de Chimie T. 93. p. 67. ff.
Meckel's Archiv Bd. 3. H. 3.

Unter den verschiedenen Bestandtheilen ist die Harnsäure der häufigste, die Kieselerde und Blasen Säure dagegen sind die seltensten.

Fourcroy und Vauquelin fanden unter 600 von ihnen untersuchten Blasensteinen 150 aus reiner Harnsäure gebildet.

Als noch weit allgemeineres Material dieser Concretionen aber erscheint die Harnsäure durch die Bemerkung, daß sie bey weitem in den meisten zusammengesetzten Steinen einen mehr oder weniger bedeutenden Bestandtheil ausmacht. Dieß beweisen schon die oben aufgestellten Arten von Steinen, wo unter vierzehn bey sechs die Harnsäure einen Bestandtheil, und, was merkwürdig ist, gewöhnlich den Kern, also den zuerst entstandenen Theil, ausmacht. Unter dreyhundert Blasensteinen fand Pearson kaum einen, der nicht wenigstens etwas Harnsäure enthielt, und die meisten waren offenbar ihrem größten Theile nach daraus gebildet. Damit kommt auch die Angabe von Brande überein, der unter 150 Harnsteinen 132 zu einem größern oder geringern Theile aus Harnsäure gebildet fand. (A. a. O. S. 687). Auch ist der mit dem Harn von Steinkranken abgehende Harnsand oder Gries gewöhnlich reine Harnsäure.

Ferner stellt auch das harnsaure Ammonium einen sehr häufigen Bestandtheil dar, indem es in fünf Arten von Steinen vorkommt.

Nach Fourcroy käme nächst der Harnsäure der klee saure Kalk am häufigsten vor, indem er unter den von ihm untersuchten Harnsteinen allein die aus klee saurem Kalk

gebildeten den fünften bis vierten Theil bildend fand und überdiß dieser Bestandtheil noch in vier andern Arten, von denen besonders die eilfte sehr häufig ist, vorkommt; indessen weicht hiervon Brande's Angabe bedeutend ab, indem er unter 150 Blasensteinen nur eilf ganz oder zum Theil aus kleeſaurem Kalk gebildet fand.

Die Kieſelerde und das Blaſenoxyd kommen am ſeltenſten vor. Unter 600 von Fourcroy unterſuchten, kam jene nur in zweyen, in Verbindung mit Harnſäure, harnſaurem Ammonium und phosphorſauren Salzen vor. Wollaston fand nur zwey aus Blaſenoxyd gebildete Concretionen. So fand auch Marcet das Oxydum xanthicum und den Faſerſtein nur einmal. Nächſt der Harnſäure und dem kleeſauren Kalk kommen nach Fourcroy und Brande die phosphorſauren Salze am häufigſten vor, indem ſie ſich unter den angeführten Arten in acht finden, unter dieſen die zehnte nach Fourcroy nächſt den aus reiner Harnſäure beſtehenden die häufigſte, auch die achte zahlreich iſt, und Brande unter 150 in 116 mehr oder weniger phosphorſaure Salze fand. Merkwürdig iſt es nach dieſer Vergleichung der verſchiedenen Arten von Blasensteinen, daß die Harnſäure, die am allgemeinſten in ihnen vorkommende Subſtanz, zugleich nicht nur im normalen Zuſtande im Harn vorkommt, ſondern ſich auch aus dieſem ſehr leicht niederschlägt, auch höchſt wahrſcheinlich nur eine Modification des Harnſtoffes, ein oxydirter Harnſtoff iſt, der bekanntlich $\frac{25}{100}$ des wasserfreien Harnes bildet. Sofern die Steinbildung

Häufigst durch Vermehrung der Menge der Harnsäure mittelst Oxydation des Harnstoffes zu entstehen scheint, ist es wieder merkwürdig, daß zunächst Verbindungen von Säuren die häufigsten Harnconcretionen darstellen, ja sogar die Kleefäure, eingewöhnlich gar nicht vorhandener Bestandtheil, sich erst bildet.

Die Seltenheit der Kieselerde ist wegen des Mangels derselben in fast allen bis jetzt untersuchten Harnarten und wegen der Natur derselben merkwürdig.

Krankhaft erscheint also hier beym Menschen ein Element, das zur normalen Zusammensetzung niedriger Pflanzen und Thiere gehört, indem sie bey den Conferven, Alcyonien, Sabellen u. s. w. vorkommt.

Die physischen Eigenschaften der Harnsteine differiren natürlich wie ihre Mischung.

1. Die aus Harnsäure gebildeten sind gelblich, röthlich oder rothbraun, holzfarben, brüchig, aber fest, fein, von einem strahligen, dünn- oder dickblättrigen Baue, meistens länglichrund, platt gedrückt, glatt oder nur wenig rauh.

2. Die aus harnsaurem Ammonium bestehenden haben ungefähr dieselbe Form als die harnsauren, aber eine dem Milchcäffee ähnliche Farbe.

3. Die blasensauren sind gelblich, halbdurchsichtig, haben einen schimmernden Glanz, kein blättriges Gefüge, sondern erscheinen als eine durchaus vereinigte krySTALLIRTE Masse.

4. Die aus *kleefaurem Kalk* bestehenden haben eine sehr ungleiche, höckerige, mit vielen Spitzen besetzte Oberfläche, im Allgemeinen eine mehr kugelhähnliche Gestalt als die übrigen, eine dunkelbraune Farbe, beträchtliche Härte und Festigkeit. Mangel dieser ungleichen Oberfläche bey diesen Steinen rührt wahrscheinlich nur von der gleichzeitigen Anwesenheit mehrerer und dem dadurch veranlass-ten Abschleifen her ¹⁾).

5. In den aus *kleefaurem Kalk* und *Harnsäure* gemengten bildet der erstere Bestandtheil den meistens genau in der Mitte befindlichen Kern, der zweite die Schale, so daß sie auf den ersten Anblick sich nicht von der ersten Art unterscheiden. Dasselbe gilt für die aus *kleefaurem Kalk* und *phosphorsauren Salzen* gebildeten; doch habe ich mehrmals die *phosphorsauren Salze* nur die Räume zwischen den Zacken anfüllend und diese mehr oder weniger lang *hervorstehend* gefunden.

6. Die aus *phosphorsaurem Kalk* und *phosphoraurer Ammoniakmagnesia* gebildeten Concretionen sind rein weiß, sehr zerreiblich, daher abfärbend, selten rundlich, sondern meistens von unregelmässiger Gestalt, bisweilen genau gemischt, bisweilen aus abwechselnden Schichten gemengt und sehr leicht. Aus ihnen bestehen die Steine, welche sich um fremde, in die Harnwege gelangte Körper, oder da, wo der Harnausfluß, wie z. B. in dem *Penada'schen Falle*, regelwidrig aufgehalten

1) Martres sur des concrétions d'oxalate de chaux qui ne sont pas murales. In den Ann. de chimie et de physique. T. VI. p. 220. 221.

wird, erzeugen, und eben so bilden sie auch die äußerste Lage zusammengesetzter Harnsteine.

Sowohl die neunte als die zehnte Art bieten eine doppelte Varietät dar. Entweder nämlich sind alle drey Substanzen genau unter einander gemengt, oder in abgefonderten Schichten über einander gelagert. Unter der letztern Bedingung bilden die Harnsäure und das harnsaure Ammonium den Kern, die phosphorsauren Salze die Schale, und diese unterscheiden sich daher äußerlich nicht von denen der achten und fünften Art.

Die erste Varietät unterscheidet sich von dieser zweyten durch gräulichgelbliche Farbe. Beyde Varietäten gehen durch solche Concretionen in einander über, die aus verschiedenartigen, aber äußerst feinen Schichten gebildet sind.

Die zusammengesetzten Arten bestehen gewöhnlich aus deutlich getrennten, verschiedenartigen Schichten. Bey 12 und 14 bildet die Kleefäure den Kern, die Harnsäure oder das harnsaure Ammonium die mittlern, die phosphorsauren Salze die äußern Schichten. Bey 13 vertritt die Kieselerde die Stelle des kleefsauren Kalkes.

In Bezug auf die GröÙe und Schwere der Harnsteine kann man im Allgemeinen bemerken, daß sie von der eines Sandkorns bis zu dem Umfange mehrerer Zolle und dem Gewichte mehrerer Pfunde variiren.

Ich selbst habe einen $14\frac{1}{2}$ Unze schweren Blasenstein vor mir, dessen Länge 4, die Breite fast 3, die beträchtlichste Dicke 2 Zoll beträgt, und die Beobachter führen Fälle von noch

weit größern und schwerern an. So beschreibt und bildet z. B. Earle ¹⁾ einen von 3 Pfund 4 Unzen engl. Apothekergewicht ab, der in der größten Diagonale 16, der kleinem 14 Zoll im Umfange hatte.

Die Größe der Steine scheint in einer genauen Beziehung mit ihrer Mischung zu stehen. So sind die aus phosphorsauren Salzen oder aus diesen und Harnsäure gebildeten unter allen die größten, die aus harnsaurem Ammonium bestehenden die kleinsten. Die aus kleeisaurem Kalk und die aus Harnsäure gebildeten erreichen doch selten die Größe eines Truthahneyes.

Der, dessen ich vorhin erwähnte, besteht, der Farbe und Form nach zu urtheilen, wenigstens äußerlich aus Harnsäure, ist also wohl einer der größten dieser Art.

Der von Earle beschriebene bestand bloß aus einem Gemenge von phosphoraurer Ammoniakmagnesia und phosphorsaurem Kalk.

Die Zahl der Steine variirt. Am gewöhnlichsten findet sich nur einer, doch sah man sogar mehrere Hundert. In so großer Menge vorhandene sind gewöhnlich klein, doch ist die Masse von solchen, die mit wenigen zugleich vorkommen, nicht selten beträchtlich genug, indem, wo drey bis neun zugleich gefunden wurden, mehrere über einen Zoll im Längendurchmesser hatten und mehrere Unzen wogen.

II. Gichtische Concretionen.

Mit der häufigsten Art von Harnsteinen verwandt sind die Gichtknoten oder poda-

¹⁾ Phil. tr. 1812.

grischen Concretionen. Sie bilden sich im Umfange der Gelenkkapseln, hängen häufig genau mit den Knochenenden zusammen und haben eine weißliche Farbe; unregelmäßige Gestalt, sehr geringes specifisches Gewicht, porösen Bau, glatte Schnittfläche.

In Hinsicht auf ihre Mischung glaubte man früher, daß sie aus phosphorsaurer Kalkerde beständen, bis Wollaston ¹⁾ entdeckte, daß sie aus harnsaurem Natron bestehen, eine Beobachtung, die nachher von Fourcroy ²⁾ mit dem Zusatze bestätigt worden ist, daß das harnsaure Natron in den Gichtknoten von einer weit größern Menge einer schleimigen Substanz eingehüllt sey. Eine, wegen des zwischen Stein und Gicht obwaltenden Zusammenhanges sehr merkwürdige Thatfache.

III. Gallensteine ³⁾.

Die Gallensteine kommen zwar in allen Gegenden des Gallensystems, am gewöhnlich-

1) Phil. transact. 1797. p. 2. p. 386—400. Uebers. in Scherers Journal f. d. Chemie. Bd. 4. S. 371—385. Ausgez. von Horkel in seinem Archiv f. d. thier. Chemie. H. 1. S. 143—148.

2) Syst. des conn. chim. T. X. p. 265. ff.

3) Morand sur des pierres de fiel singulières. In Mém. de Paris 1741. p. 355. ff.

Vicq. d'Azyr in den Mém. de la société de médecine. 1779.

Fourcroy a. a. O. u. Syst. des connoissances chimiques T. X. p. 53—60.

Sümmerring de concrementis biliaris. Francf. 1795.

Thénard von d. Gallensteinen bey Menschen. In dessen Abb. über die Galle. A. d. Mém. d'Arcueil in Gehlens Journal f. d. Chemie u. Physik. Bd. 4. S. 537. ff.

Moskovius. diss. de calculorum animalium eorumque, imprimis biliarium, origine et natura. Berol. 1812. In Reils Archiv Bd. II. S. 237. ff.

sten aber in der Gallenblase vor, wo sie sich auch vorzugsweise bilden. Aus den Gallenwegen gelangen sie bisweilen in den Darmkanal, bisweilen auch, wenn durch sie, oder eine andere entferntere Ursache veranlaßt, entzündliche Verwachsung zwischen der Gallenblase und der vordern Unterleibswand und darauf entstandene Eiterbildung und Exulceration derselben eingetreten ist, von der Gallenblase aus dem Körper. Beydes, vorzüglich letzteres, seltene Bedingungen, indem der Austritt eines einigermaassen großen Gallensteins auf dem gewöhnlichen Wege sehr schwer ist, und selbst große und zahlreiche Gallensteine selten Entzündung ihres Behälters verursachen. Bisweilen finden sich auch Gallensteine in den Wänden der Gallenblase zwischen den Häuten derselben, wo sie sich unstreitig nicht bildeten, sondern wohin sie erst von der Gallenblase aus gelangten.

Nicht alle Gallensteine haben dieselben physischen und chemischen Eigenschaften und es lassen sich nach den vorzüglichsten Verschiedenheiten, welche sie in dieser Hinsicht darbieten, mehrere Classen bilden.

Morand und Walter haben sich nur der äußern Charaktere bedient, schon Vicq d'Azyr aber, und noch mehr Fourcroy, Thénard und Moskovius vorzüglich die Verschiedenheit der Mischung als Eintheilungsgrund angesehen. In der That ist das letztere Verfahren auch hier richtiger, da die Form ein Resultat der Mischung ist, und die Kenntniß der Mischung zur Kenntniß ihrer Entstehungsweise führt.

Es finden sich vorzüglich zwey Bestandtheile in den Gallenconcretionen. Der eine, welcher nach Fourcroy's Entdeckung mit dem Wallrath, nach Mosovius mehr mit Wachs oder einem oxydirten vegetabilischen Oel viele Aehnlichkeit hat, ist weiß, glänzend, faserig, fettig anzufühlen, geruch- und geschmacklos, schmelzbar und entzündlich, im Wasser und in Säuren unauflöslich, in Oelen und Alcohol auflöslich.

Der zweyte Bestandtheil ist immer gefärbt, vom hellsten Gelb bis zum vollkommenen Schwarz, unauflöslich in Oelen und Alcohol, leicht auflöslich dagegen in Säuren, weniger entzündlich als jener, unschmelzbar, schwerer als sie, übrigens auch geruch- und geschmacklos und im Wasser unauflöslich. Er ist, wie der erstere, eine eigenthümliche, aber in der Galle auch im Normalzustande enthaltene Substanz, und nicht, wie Fourcroy glaubte, verdickte Galle, indem er sich durch seine chemischen Eigenschaften von derselben unterscheidet.

Beide Substanzen, die einander also in ihren chemischen Eigenschaften gewissermaßen entgegengesetzt sind, kommen gewöhnlich zugleich in demselben Gallensteine vor, doch giebt es, wenn gleich sehr selten, Gallensteine, die wenigstens beynahe nur aus der zweyten Substanz ¹⁾ und, wenn gleich auch selten, doch

1) Thénard fand unter 300 Gallensteinen zwey bis drey durch und durch schwarzbraune, ohne irgend einen glänzenden oder krystallinischen Punkt, und fast ohne allen Gehalt von Fettwachs, (a. a. O. S. 532.) und ich habe selbst einen drey Zoll langen, einen Zoll dicken, aus mehreren Schichten gebildeten Gallenstein von brauner Farbe vor mir, der, aus mehreren übereinander liegenden Blättern gebildet, die ganze Gallenblase einnimmt und, wenigstens so viel die äußere Betrachtung ergibt, keine Spur von Wallrath zeigt.

häufiger als diese, solche, die nur aus der ersten bestehen.

Die aus bloßem Wallrath gebildeten sind gewöhnlich größer als die übrigen, aber meistens einzeln, wenn ich gleich einige Mal zwey in derselben Gallenblase gefunden habe, eyförmig, bald außerordentlich länglich, bisweilen dagegen sehr rundlich, entweder ganz glatt oder von einer ungleichen, aus einer Menge kleiner, gewöhnlich regelmässiger Höckerchen, welche die Grundflächen einer großen Menge von Dreiecken, deren Spitzen in der Mitte des Steines zusammentreffen, sind, zusammengesetzten Oberfläche, gewöhnlich undurchsichtig, bisweilen fast vollkommen durchsichtig. Selten findet sich auf der äußern Fläche eines durchsichtigen weichen Steines dieser Art Stellenweise ein undurchsichtigerer härterer Anflug, der, gegen die Regel, dann sehr eckig, rauch und spitzig zu seyn pflegt. Bisweilen, doch seltner, bestehen sie aus einer großen Menge dünner, in einander geschachtelter Schichten.

Die zusammengesetzten, bey weitem die häufigsten, haben eine mehr rundliche Form, welche darum unregelmässiger als die der ersten ist, weil wegen des gewöhnlich gleichzeitigen Vorhandenseyns mehrerer von derselben Art sich an einer oder mehreren Stellen ihres Umfangs durch gegenseitige Berührung Flächen bilden, die unter mehr oder weniger spitzen Winkeln mit einander verbunden sind. Deshalb findet man bisweilen ganz glatte Steine dieser Art, an denen die Menge glänzender, unter stumpfen Winkeln abgegränzter Flächen deutlich beweisen, daß ihre ursprüngliche Ge-

stalt auf die angegebene Weise umgewandelt wurde.

In Hinsicht auf die Art und das Verhältniß der Mengung der in ihre Zusammensetzung eingehenden Bestandtheile variiren sie bedeutend. In Hinsicht auf die Art auf doppelte Weise. Entweder nämlich bestehen sie aus einer oder mehrern Schichten, von denen die eine aus der wachsähnlichen, die andere aus der gefärbten Masse gebildet ist und die beyde scharf von einander abgegränzt sind; oder sie bestehen zwar auch aus mehrern Schichten, allein jede dieser Schichten ist wieder selbst aus untereinander gemengter wachsartiger und gefärbter Substanz zusammengesetzt, und alle sind daher etwas, wenn gleich verschieden gefärbt. Nicht selten entsteht eine dritte Art durch die Zusammensetzung dieser beyden, indem der grössere innere Theil aus auf die zweyte Art unter einander gemengter Wachs- und färbender Masse in verschiedenen Schichten, der äussern aus reiner Wachsmasse besteht. Beyde Arten bilden Walters *Calculi corticati*, die letztere aber ist bey weitem die häufigste. Am gewöhnlichsten bildet die gefärbte Substanz den Kern, doch habe ich einen sehr ansehnlichen Stein vor mir, wo der kleine Kern durch reine wachsähnliche Masse, die weit grössere Schale durch gefärbte Substanz gebildet wird.

Für beyde Arten gilt das Gesetz, dafs, je reiner in einer Schicht oder an einzelnen Stellen die weisse Wachsmasse erscheint, desto dunkler gefärbt und desto reiner auch die daneben, darunter oder darüber befindliche gefärbte Substanz ist.

In den Steinen der zweyten Art liegt zwar gewöhnlich die am dunkelsten gefärbte Substanz in der Mitte, doch wechseln von innen nach außen mit den hellen wieder dunkle ab. Gewöhnlich sind auch die innern Schichten die breitesten. Die färbende Substanz bildet auch hier, wie in den rein aus gefärbter Substanz gebildeten, concentrische Ringe, durch welche die Strahlen der wachsartigen von der Mitte zum Umfange ununterbrochen fortgehen. Diese gemischten Steine haben, wenn ihr Umfang durch überwiegende gefärbte Substanz gebildet wird, gewöhnlich eine glatte Oberfläche, doch habe ich einige kleine von einer äußerst zusammengesetzten Gestalt vor mir, die einen äußerst vielzackigen, vielfach gespaltenen Stern darstellen, ohne daß sie etwa die Folge einer Abschleifung durch benachbarte wären, indem der ganze Umfang sehr kraus und rauh ist.

Die Zahl der zusammengesetzten Gallensteine ist bisweilen ungeheuer groß und steht gewöhnlich mit der Größe im entgegengesetzten Verhältniß, so daß ich selbst mehrere Tausende gefunden habe, von denen die meisten dann den Durchmesser von 1 — 2 Linien hatten, viele aber auch weit kleiner, wenige mehr oder weniger beträchtlich größer waren.

Gewöhnlich sind die Gallensteine derselben Gallenblase, so verschieden auch ihre Größe seyn mag, doch von derselben Structur, und ich sah, wie Sömmerring ¹⁾, nie eine Ausnahme von dieser Regel; doch haben Walter ²⁾ und Köhler ³⁾ Fälle von gleichzeitiger

1) V. 118.

2) Museum Bd. 1. S. 127.

3) Beschreibung der Loder'schen Präparate. S. 203.

Anwesenheit wachsähnlicher und gefärbter verzeichnet. Wahrscheinlich entstehen hier wohl die verschiedenen Steine zu verschiedenen Zeiten, ungeachtet es möglich ist, daß zu derselben Zeit, wo die färbende, auch im Normalzustande in der Galle enthaltene Substanz sich aus dieser Flüssigkeit absondert und gerinnt, auch eine Umwandlung in ihr vorgeht, welche die regelwidrige Bildung des Fettwachses zur Folge hat, vorzüglich, da Fettwachs und färbende Substanz in denselben Gallensteinen am gewöhnlichsten zugleich vorhanden sind.

Am gewöhnlichsten liegen die Gallensteine frey in der Höhle der Gallenblase; doch findet man sie bisweilen auch im Umfange derselben und mit den Häuten in Verbindung. In den Fällen dieser Art, die mir vorkamen, sah ich meistens deutlich, daß der Stein einen Bruch der innern Haut der Gallenblase durch die äußern veranlaßt hatte. Gewöhnlich hing die Höhle, worin er sich befand, durch eine mehr oder weniger deutliche Öffnung mit der großen Höhle der Gallenblase zusammen, und wo sie ganz abgesondert war, schien sie durch später entstandene Verwachsung davon getrennt. Vorzüglich gilt dies für die kleinen Steine dieser Art.

Mit der Anwesenheit von Gallensteinen ist die Gallenblase bisweilen beträchtlich ausgedehnt und voll von Galle, bisweilen eng um die Gallensteine zusammengezogen, und dadurch selbst auf ein sehr kleines Volum reducirt, zugleich ihre Wände verdickt, eng um die Gallensteine zusammengezogen, bisweilen auch beträchtlich ausgedehnt, aber nicht von Galle, sondern von einer eyweißartigen Flüssigkeit.

Die letztere Bedingung tritt dann ein, wenn der Gallenstein einen festen Sitz im Halse der Gallenblase oder dem Gallenblasengange hat, so daß er den Eintritt der Galle in die Blase hindert, während die anfangs vorhandene Galle aufgelogen und ihre Stelle durch die ungestört secernirte Flüssigkeit der Gallenblase ersetzt wird, die sich aus demselben Grunde oft in ungeheurer Menge anhäuft. Im erstern Falle mögen die Gallensteine temporär den Austritt der Galle hindern und so zur Vermehrung derselben und zu Vergrößerung der Gallenblase Gelegenheit geben. Wahrscheinlich aber wird zugleich, theils wegen des mechanischen Reizes auf die Gallenblasenwände, theils wegen des temporär gehinderten Abflusses auch eine reichliche Secretion der Gallenblasenfeuchtigkeit veranlaßt, wenigstens fand ich immer die Galle unter dieser Bedingung heller gefärbt, schleimiger und zäher.

Die zweyte Bedingung ist wohl nur in einer Störung der Secretion der Gallenblasenhäute begründet, welche bisweilen mit der Anwesenheit der Steine im Causalnexus stehen kann, bisweilen nicht.

Das Erscheinen der Gallensteine ist an gewisse Bedingungen geknüpft, welche höchst wahrscheinlich nicht für alle dieselben, ja vielleicht, so wie ihre Natur, einander entgegengesetzt sind. Doch fehlen hierüber Beobachtungen: nur bemerkt Fourcroy¹⁾, daß die wachsähnlichen Gallensteine beym weiblichen Geschlecht häufiger als beym männlichen vorkommen und daß weit häufiger, als man glaubt,

1) *Ann. O. S.* 59. *Éclaircissement sur la nature et le traitement des calculs vésicaux.*

bey Männern am Ende von Gallenkrankheiten, vorzüglich aber von chronischer Gelbsucht unregelmässige, weiche, mehr talgähnliche Concretionen dieser Art mit dem Stuhl abgehen.

Allgemeine Bedingungen sind, daß sie vorzüglich nur bey ältern Personen, bey sitzender Lebensart, beym weiblichen Geschlechte, bey fetten Personen vorkommen. Bisweilen tritt sogar in dem Unterleibe, selbst in der Leber und der Gallenblase gleichzeitig die Bildung fettartiger Massen ein. Ferner begünstigen niedrige, kalte und feuchte Gegenden ihre Entstehung.

Vorzüglich scheint sie also in einer vorwaltenden Entwicklung von Hydrogen begründet zu seyn.

Sehr selten kommen andre Substanzen in den Gallensteinen vor.

Doch fanden Gaitskell, Thomson und Marcet Steine, welche nach Leberleiden bey einer Frau von mittlern Jahren mit einer grossen Menge Hydatiden abgingen, im Innern aus Wallrath, im Umfange aus kohlen-saurem Kalk gebildet ¹⁾. Daß die Kalkschicht sich erst im Darmkanal um den Wallrathkern gelegt hätte, läßt sich wenigstens nicht aus der bisher bekannten Analyse der Darmconcretionen schliessen, da diese keinen kohlen-sauren Kalk enthielten. Am wahrscheinlichsten war sie indessen ein Product der Secretion der Gallenblasenhäute.

1) London medical repository. Tom. IV. 1815. p. 469.

IV. Darmsteine¹⁾.

An die Betrachtung der Gallensteine schließt sich zunächst die der bisweilen im Darmkanal vorkommenden. In Rücksicht auf ihre Entstehungsstätte sind diese im Allgemeinen doppelter Art, indem sie entweder nur aus der Gallenblase in den Darmkanal gelangen, oder sich ursprünglich in diesem bilden. Die erstern bedürfen hier nur insofern einer Erwähnung, als es wegen ihrer bisweilen beobachteten, sehr ansehnlichen Grösse merkwürdig ist, daß sich die an sich engen Gallengänge hinlänglich ausdehnen konnten, um ihnen den Durchgang zu erlauben. So habe ich selbst einen auf diese Weise in den Darmkanal gelangten Gallenstein vor mir, der in seinem kürzesten Durchmesser 1" 1"', in seinem längsten 1" 6"' hält.

Die letztern sind weit seltner und erst neuerlich der Gegenstand genauerer, wenn gleich noch nicht befriedigender Untersuchungen geworden. Sie bieten, in Hinsicht auf die wichtigsten Momente, vorzüglich folgende Bedingungen dar:

1. Die Stelle, an welcher sie vorkommen, ist nicht genau dieselbe. Ihre ursprüngliche Bildungsstätte läßt sich desto weniger mit Gewißheit ausmitteln, da sie mehrmals durch den After abgingen. Sie wurden in allen Theilen des Darmkanals gefunden.

2. Gewöhnlich liegen sie frey im Darmkanal, bilden nur selten eine feine innere Haut bekleidende Schicht.

3. Ihre Grösse variirt vom Durchmesser weniger Linien bis zu dem mehrerer Zolle.

4. Die

1) I. F. Meckel über die Concretionen im menschlichen Darmkanal. Archiv f. d. Physiologie. Bd. I. S. 454—467.

4. Die Zahl ist gewöhnlich einfach, doch gingen in einem Falle bis zwölf ab.

5. In Hinsicht auf die äußere Gestalt sind sie im Allgemeinen rundlich, da, wo mehrere zugleich vorhanden sind, stellenweise durch einander abgeschliffen, oft, aber nicht immer, die größern durch eine äußere, den kleinern fehlende Schicht rauh.

6. Für ihr Gewebe gilt, daß sie aus feinen, filzartig verwebten Fasern bestehen, deren Lücken durch härtere Substanz ausgefüllt werden, und nur selten einförmig, meistens aus mehreren über einander liegenden Schichten zusammengesetzt sind, deren Gestalt der Gestalt des ganzen Steines ziemlich genau entspricht. Meistentheils findet man im Innern einen von der übrigen Substanz verschiedenen, zufällig in den Darmkanal gelangten Kern. Die Steine selbst sind mehr oder weniger locker und porös.

7. Die Farbe ist meistentheils braun, und die verschiedenen Schichten unterscheiden sich nur durch die Helle oder Dunkelheit eben dieser Farbe von einander. Nur die äußere Schicht der größern Steine pflegt sich durch die Farbe qualitativ von den übrigen zu unterscheiden.

8. Ihre Consistenz ist gering, meistens bröcklich.

9. Ihre spezifische Schwere ist nicht bedeutend, im Durchschnitt wie 1400 : 1000.

10. Durch ihre Mischung kommen nicht alle Darmsteine genau überein. Phosphorsaurer Kalk ist der einzige, nach den bisher vorhandenen Untersuchungen, allen gemeinsame

Bestandtheil. Zwey von Marcet untersuchte kamen genau mit den aus phosphorsaurem Kalk und phosphoraurer Ammoniakmagnesia gebildeten Harnsteinen überein; Robiquet fand einen Darmstein aus einer wallrathähnlichen Masse, phosphorsaurem Kalk und einer verhältnißmälsig geringen Menge thierischer Substanz, Thomson einen andern aus einer eigenthümlichen, von allen bisher bekannten verschiedenen, thierischen Substanz, welche seine Grundlage bildete, Eyweiß, einer braunen, dem Pflanzenextractivstoff ähnlichen, und mehrern Salzen zusammengesetzt.

11. Hiernach ergibt sich, daß die Darmsteine keineswegs immer bloß in den Darmkanal gelangte Gallensteine oder verhärteter Koth sind. Selbst in den Fällen, wo sie sich um einen in den Darm gelangten fremden Körper bilden, sind sie doch im Allgemeinen wahrscheinlich Erzeugnisse einer krankhaften Thätigkeit der innern Darmhaut.

12. Im Leben sind sie nur dann mit Sicherheit zu erkennen, wenn sie durch das Gefühl äußerlich wahrgenommen werden. Bisweilen bleiben sie lange im Darmkanal, namentlich im Blinddarm, gewöhnlich gehen sie durch den After, selten durch ein vom Darmkanal sich zu der Haut erstreckendes Geschwür ab.

Außer den angegebenen Concretionen kommen ähnliche Producte auch in den Behältern andrer Flüssigkeiten vor, aus welchen sie sich daher zu bilden scheinen. Am nächsten in Hinsicht auf Häufigkeit stehen den angeführten die Speichelfeine, welche sich in den

Gängen aller Speicheldrüsen, sowohl der im Umfange des Mundes befindlichen als der Bauchspeicheldrüse, vorzüglich aber im Whartonschen Gange bilden.

Ein Stein dieser Art, den ich vor mir habe, ist weißlich, rundlich, hat ungefähr vier Linien im Durchmesser, eine sehr ungleiche Oberfläche, erscheint als ein Aggregat von einer grossen Menge unregelmässig an einander liegender Blätter von verschiedener Grösse, ist weich und fühlt sich fettig an.

Nach einer von Fourcroy angestellten Untersuchung bestehen die Speichelsteine aus phosphorlaurem Kalk und einem thierischen Schleime, womit die Mischung des Weinstein, der sich um die Zähne bildet, übereinkommt ¹⁾.

Mit diesen Steinen kommen in Hinsicht auf ihre Mischung die Concremente, welche sich häufiger in dem Parenchyma der Lungen, aus welchem sie nicht selten ausgeworfen werden, die in der Substanz und im Umfange der Thrändrüse beobachteten nach Fourcroy ²⁾ und die in den Gängen der Vorsteherdrüse gefundenen nach Wollaston ³⁾ überein.

Wahrscheinlich gilt dasselbe auch für die Concretionen, die in andern Höhlen, wiewohl weit seltener, z. B. den Samenblasen und den Auspritzungsgängen, den Venen, (wenn diese nicht immer Knochenconcremente waren) gefunden wurden. Dieß wird durch

1) Syst. des conn. chim. T. IX. p. 368.

2) Fourcroy ebendaf. p. 312. p. 381—82.

3) Phil. trans. 1797. p. 396.

die Gleichzeitigkeit von Concretionen aus phosphoraurer Kalkerde mit manchen derselben wenigstens so lange wahrscheinlich, als nicht durch directe Untersuchungen das Gegentheil dargethan worden ist. So z. B. fand man bey einem Manne zugleich einen Stein in der einen Samenblase und mehrere in den Lungen ¹⁾. Ueberdies kommen die Steine der Vorsteherdrüse durch Gestalt und GröÙe mit denen der Samenblasen überein, indem sie rundlich, bräunlich und höchstens von der GröÙe einer Erbse sind.

1) Valentin in Misc. nat. cur. d. 2. a. 6. obs. 68.



Meckel, Johann F., 1781-1833

Handbuch der pathologischen Anatomie

Bd.: 2,2

Leipzig (1818)

Anal. 290 d-2,2

urn:nbn:de:bvb:12-bsb10368997-7